



# Visão e Estratégia do COP23

Reunião Virtual de Planificação do COP23  
PEPFAR Moçambique | 3 de Abril de 2023



# Actualização sobre as Prioridades e o Cronograma da Reunião de Co-Planificação do COP23



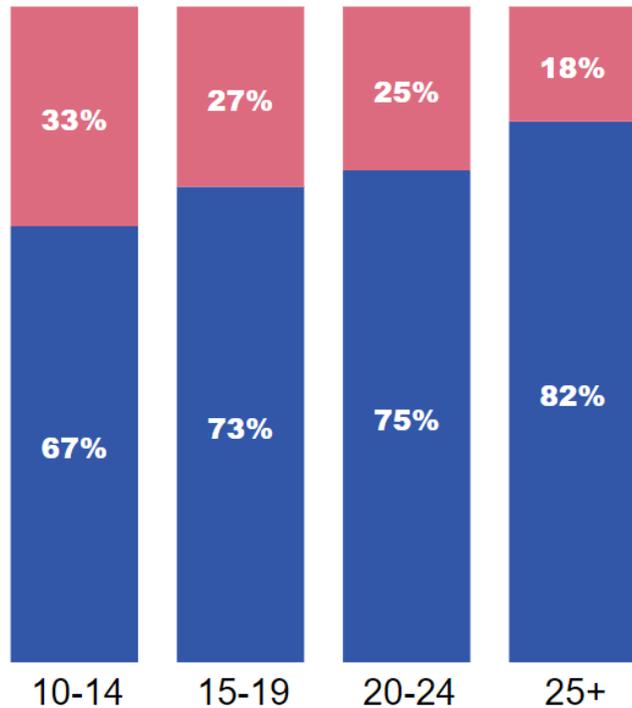
# Recap Joburgo: Consenso sobre as Prioridades Programáticas e Lacunas a serem fechadas para o alcance das Metas 95-95-95

**Lacuna 1**  
Baixo alcance dos adolescentes, jovens e PC

**Lacuna 2**  
Fragilidade do sistema de saúde e comunitário

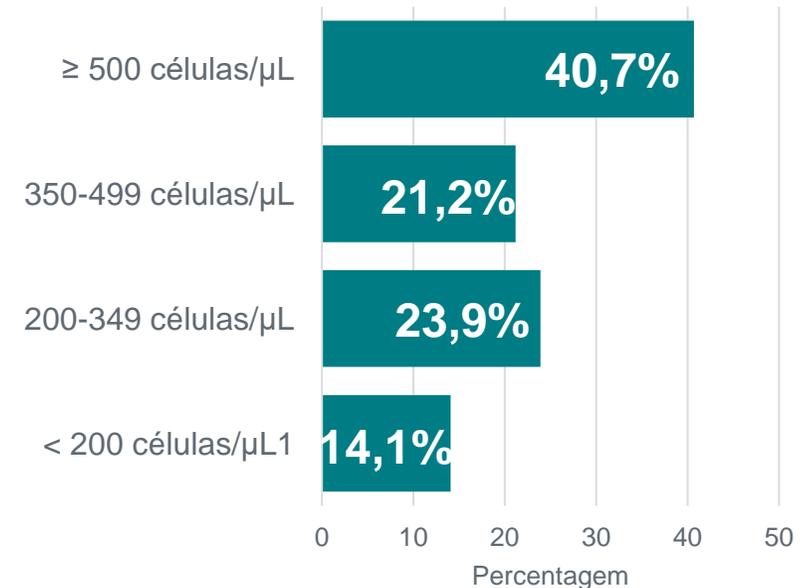
**Lacuna 3**  
Co-morbidades

● ACTIVOS EM TARV ● PVHIV NAO EM TARV



Unidade Sanitária destruída por um ciclone numa tentativa de preservar os processos clínicos

Distribuição da contagem do CD4 entre adultos HIV pos que reportaram ser HIV neg e não tiveram ARV detectado no sangue (INSIDA)



# Recap Joburg: Mudanças consensuais nas Prioridades Programáticas para o alcance da meta 95-95-95

## Mudança #1 – Adolescentes, Jovens e PC

- Combater as barreiras de acesso aos serviços para PC e adolescentes.
- Expansão de adolescentes e jovens mentores alinhados com “homem campeão”
- Alinhamento dos programas existentes para adolescentes (DREAMS, Geração Biz, Viva +), contextualização e institucionalização, incluindo serviços direcionados aos rapazes

## Mudança #2 – Fragilidade dos sistemas

- Apoiar o sub-sistema comunitário
- Sistemas eletrônicos individualizados para reporte de dados rotineiros.
- Melhoria da qualidade dos dados para melhor cálculo das estimativas do número de CVHIV
- Utilizar os documentos do País para os processos de planificação

## Mudança #3 - Comorbidades

- Expansão da implementação dos serviços de DAH para +66 US (141 total) com foco na melhoria dos serviços.
- Integração de saúde mental no APSS com alinhamento dos calendários de visita

*Retorno das pequenas subvenções para OBC para prevenção e tratamento (não CLM)*

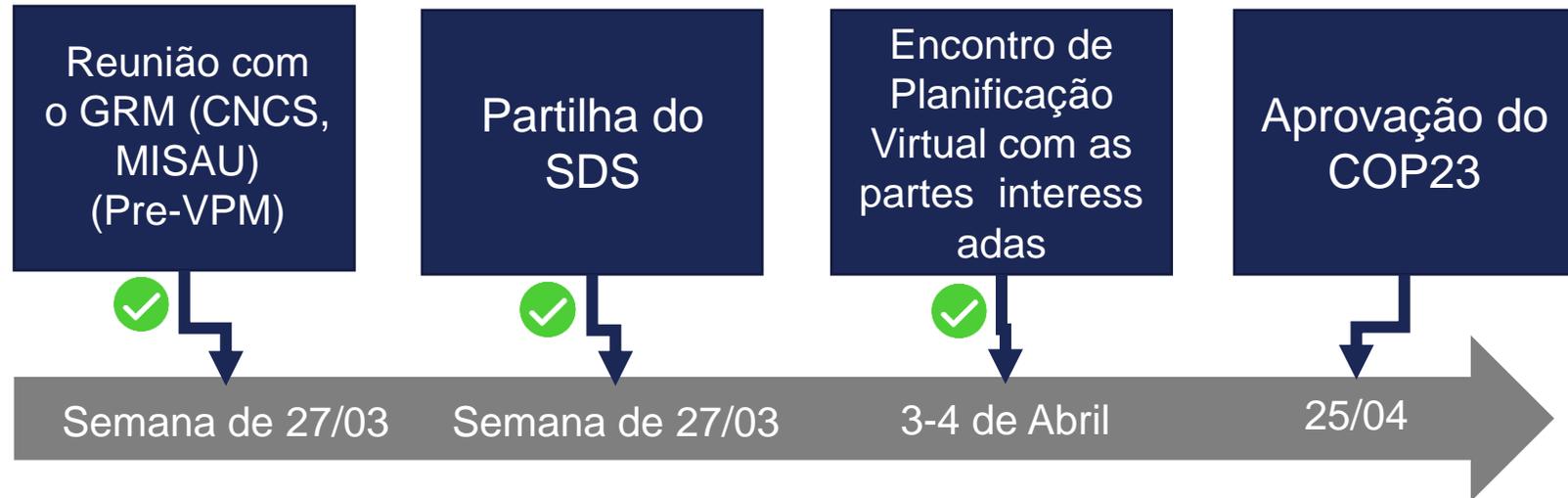
**Proposta inovadora:** Estabelecer um novo modelo, alavancando a experiência e o alcance das autoridades provinciais, para fornecer serviços de qualidade em contextos de emergência

# Joburg Recap: Plano de Colaboração entre o Governo, Sociedade Civil e Parceiros durante o restante do período de Co-planificação

## Áreas Chave por resolver durante o planificação no país

1. Engajamento multi-sectorial e de organizações juvenis e PC para desenvolver uma estratégia única – facilitado pelo CNCS 
2. Seguimento junto do FG & PEPFAR sobre as necessidades em consumíveis 
3. Seguir com o MISAU os resultados da avaliação sobre sistemas de informação 
4. Tomada de decisão sobre qual será o teste CD4 (plataforma e/ou teste rápido) 
5. Encontrar a melhor abordagem para a literacia do tratamento 
6. Encontrar a melhor forma de capacitar as OCBs institucionalmente 

## Cronograma para finalizar o COP



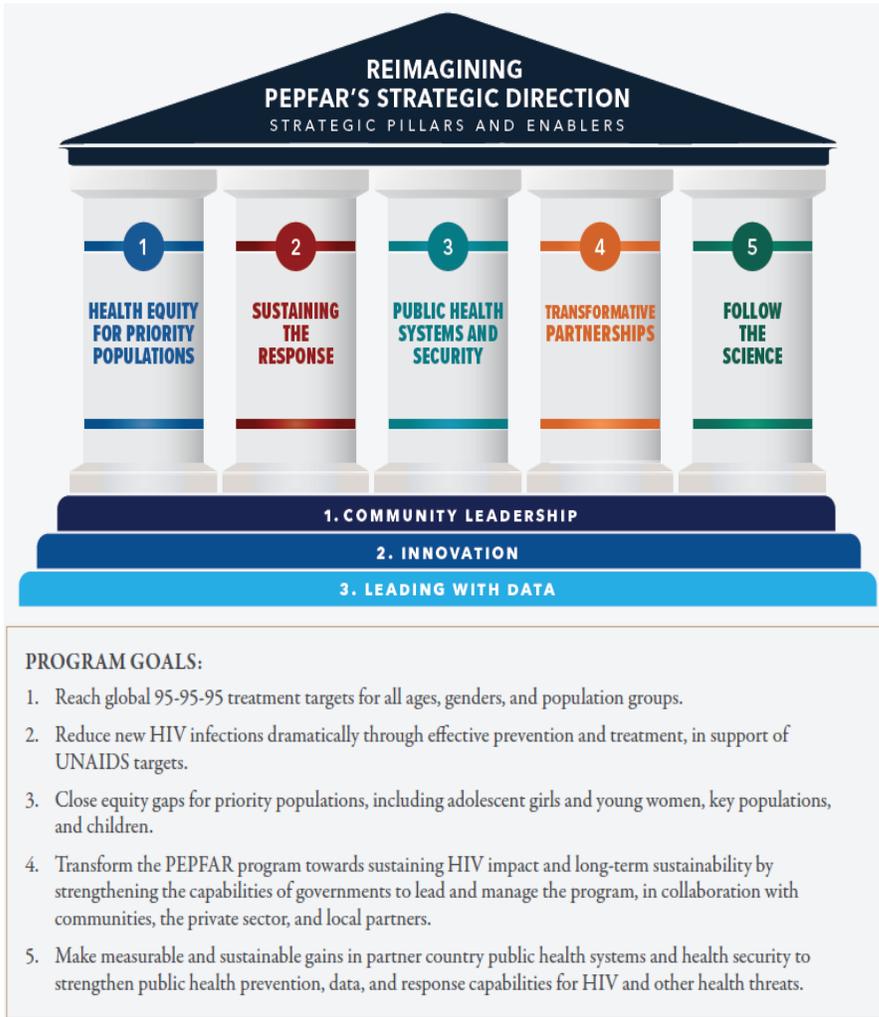
## Plano de Engajamento da Sociedade Civil

- Encontros multisectoriais para jovens e PC 
- Discutir ideias para o fundo adicional de equidade 
- Partilha do SDS com a Sociedade Civil 

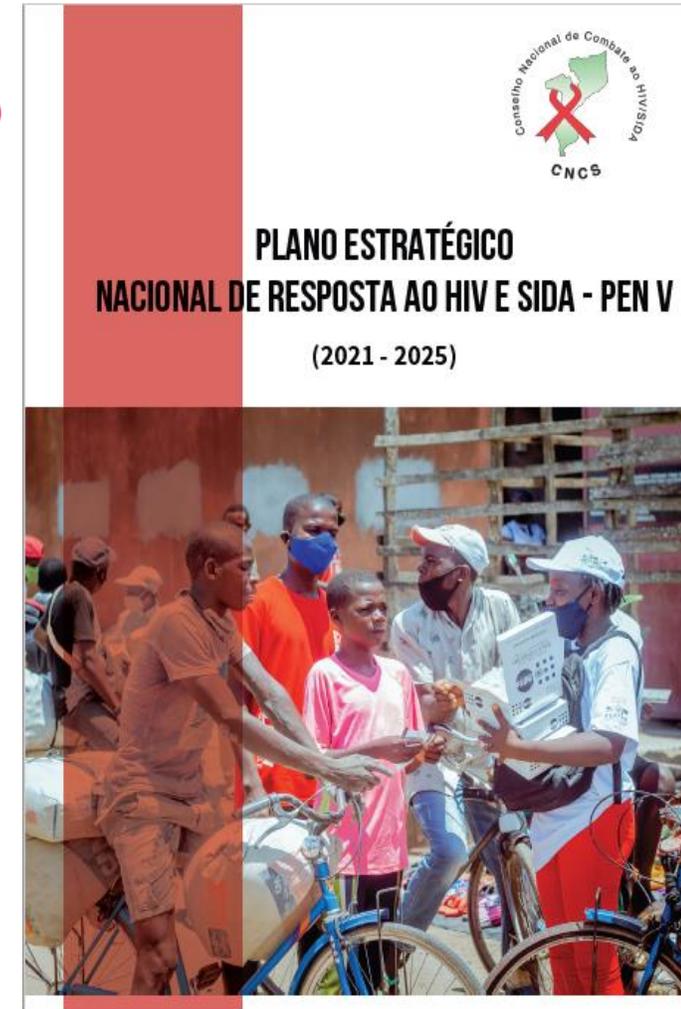
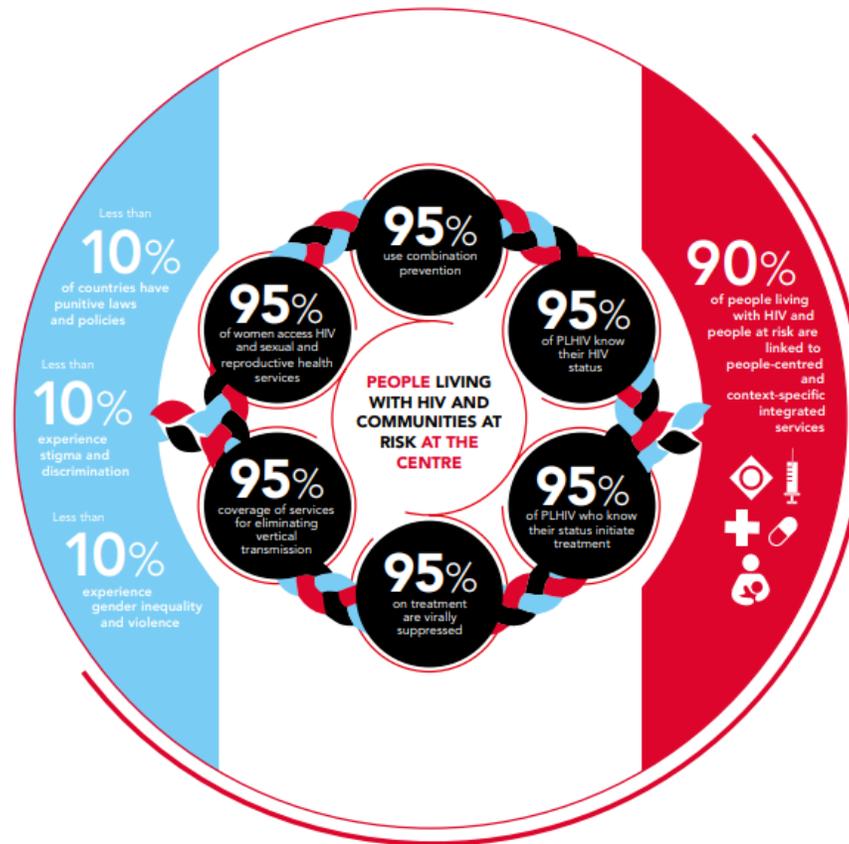
# Visão e Plano do COP23 para alcançar as Metas 95-95-95



# Alinhamento de Prioridades, Metas e Visão do Programa

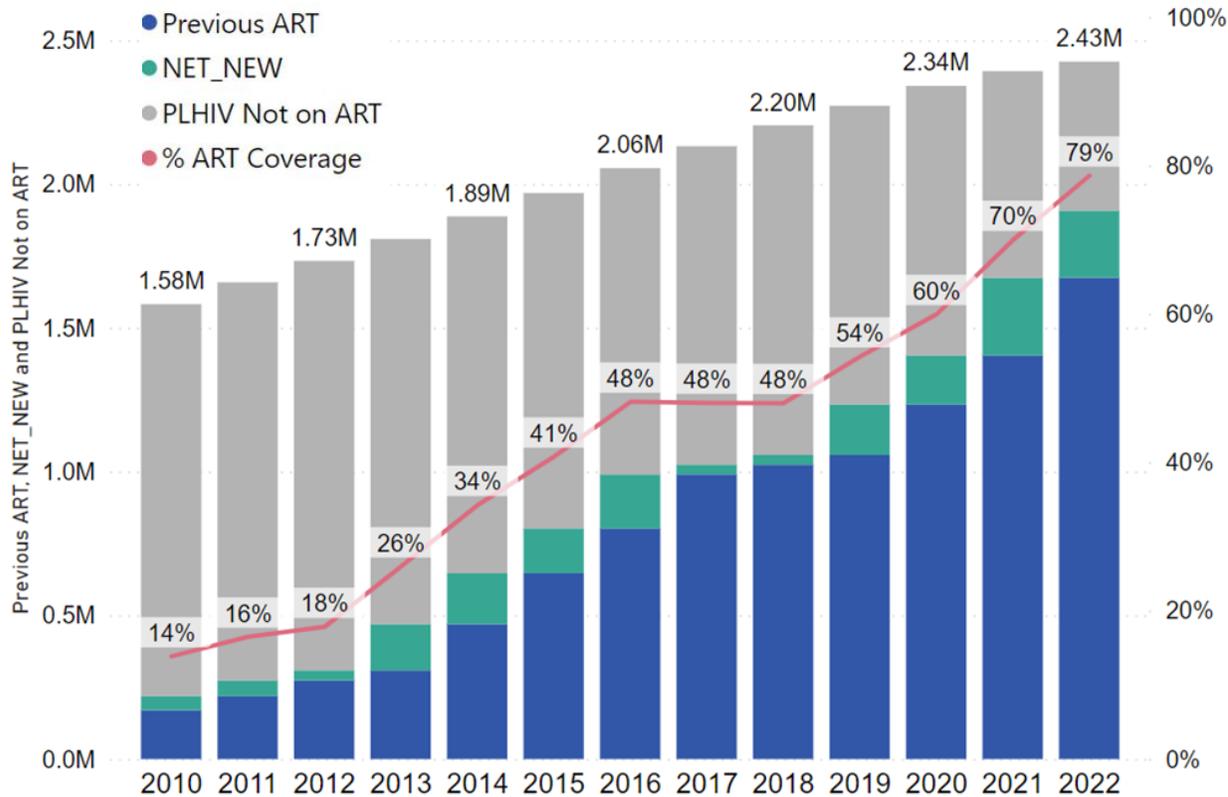


## 2025 AIDS TARGETS

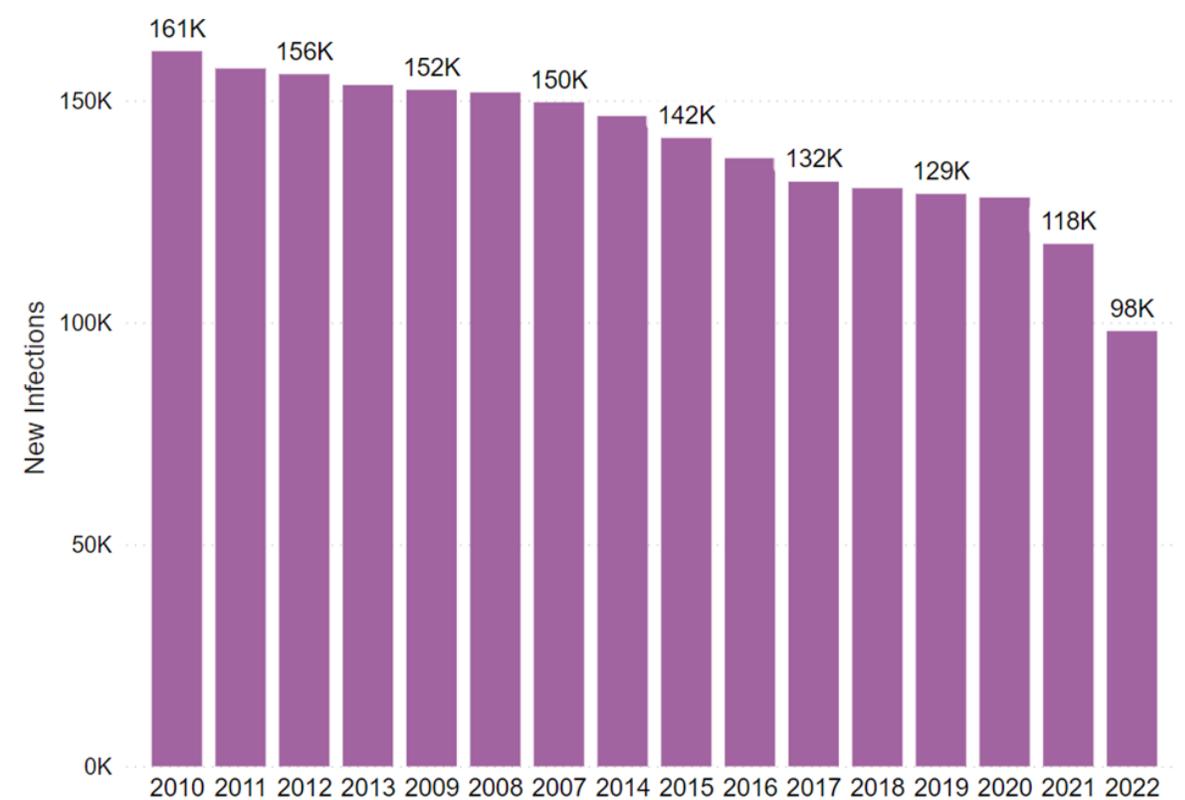


# Recap: Progresso na Última Década Mostra Ganhos Dramáticos

## Crescimento estimado de PVIHV e TARV por ano



## Novas infecções por HIV por ano

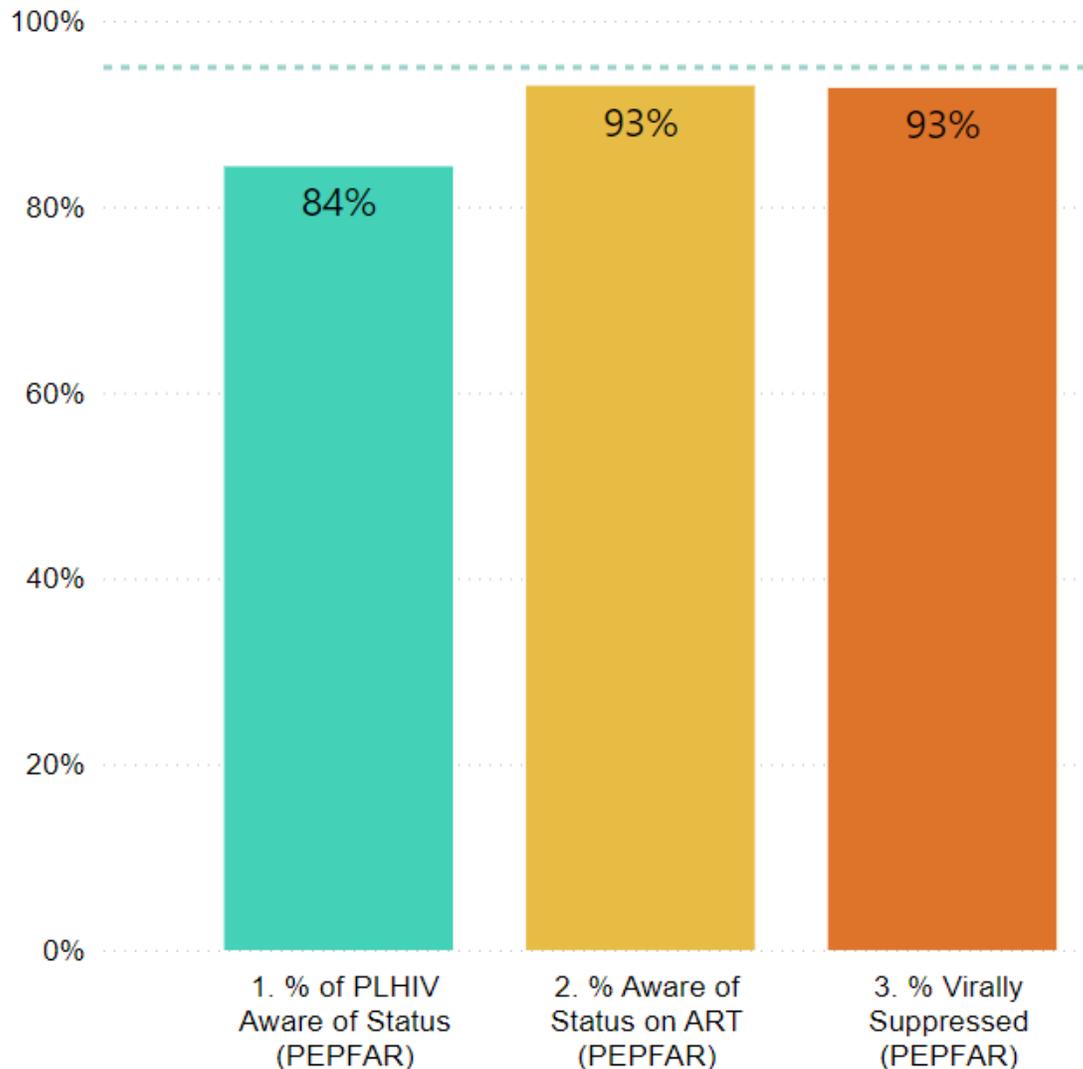


- Em Dezembro de 2022, 79% das PVHIV em Moçambique estavam em TARV (aumento de 9% desde Dezembro de 2021)
- Entre 2019 e 2022, 850 mil PVHIV líquidos se juntaram à coorte de tratamento, possivelmente contribuindo para o declínio de aproximadamente 24% nas novas infecções estimadas entre 2021 e 2022

\* Novas infecções e estimativas de PVHIV a partir das estimativas UNAIDS Spectrum/NAOMI 2023; \* Cobertura de TARV e SCV triangulado com DATIM relatado TX\_CURR e supressão de carga viral 2023T1

# Recap: Moçambique Estima-se que Alcance 84-93-93 no AF23 Q1

## AF23 T1 Progresso Estimado Rumo ao 95-95-95.



### • Geral AF23 T1 84-93-93

- Cobertura TARV a nível populacional: 78%
- SCV a nível populacional (pop SCV): 73%

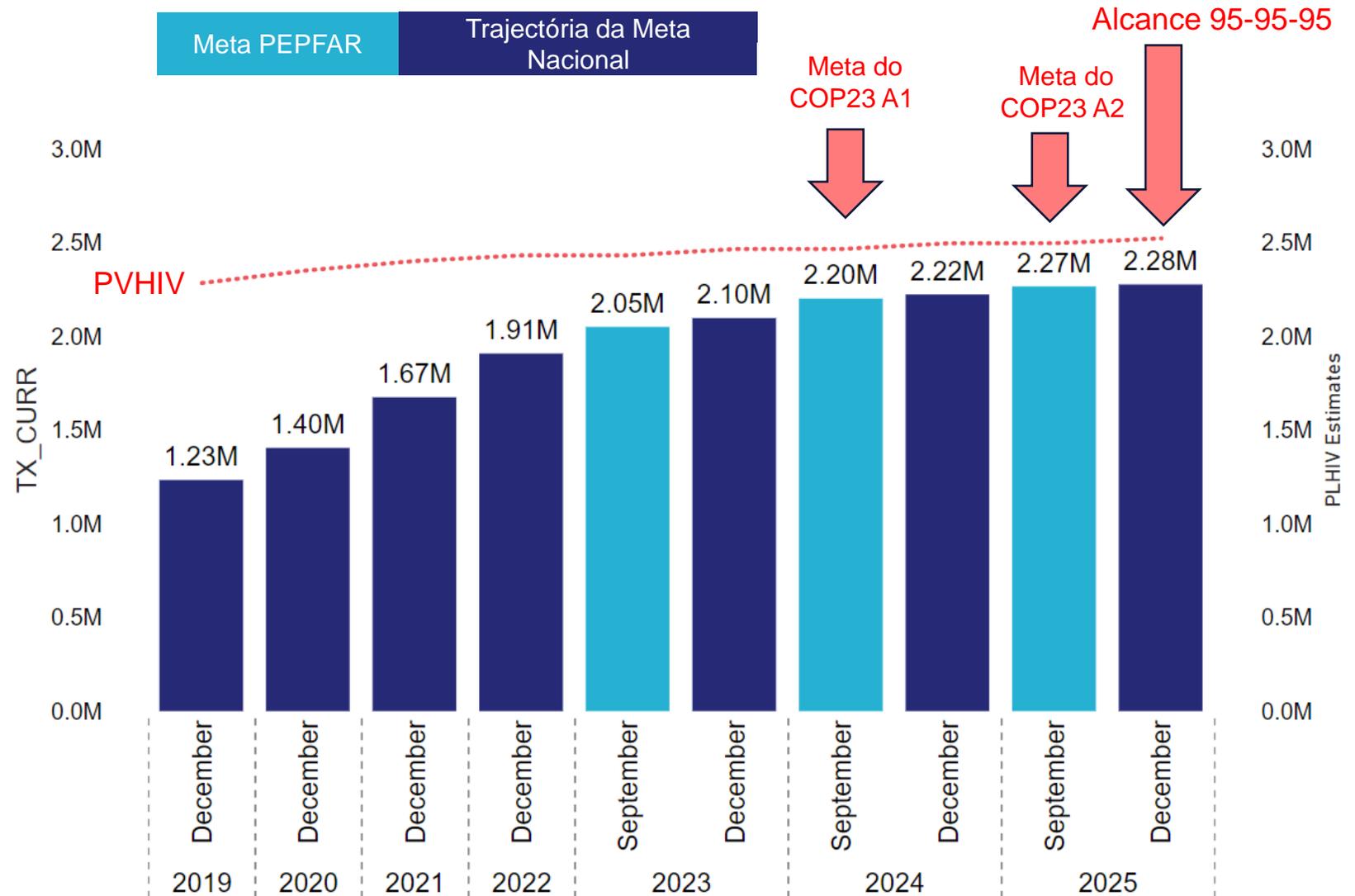
- A SCV a nível populacional atrasa-se para as seguintes populações, em grande parte devido ao 1º 95:
  - Homens
  - Crianças/Adolescentes
  - PVHIV nas províncias do norte
- O crescimento recente do programa de tratamento foi mais rápido em populações e lugares onde estamos mais atrasados

\* Conscientização sobre o estado e estimativas de PVHIV do UNAIDS Spectrum/NAOMI 2023 Estimativas

\* Cobertura de TARV e SCV triangulado com DATIM relatado TX\_CURR e supressão de carga viral 2023T1

# Moçambique Planeia alcançar as metas 95-95-95 até Dezembro de 2025

- As metas do PEPFAR são concebidas para se alinharem com a ambiciosa meta do MISAU de alcançar 95-95-95 até Dezembro de 2025
- A trajetória prevê um abrandamento progressivo do crescimento do TARV a nível nacional



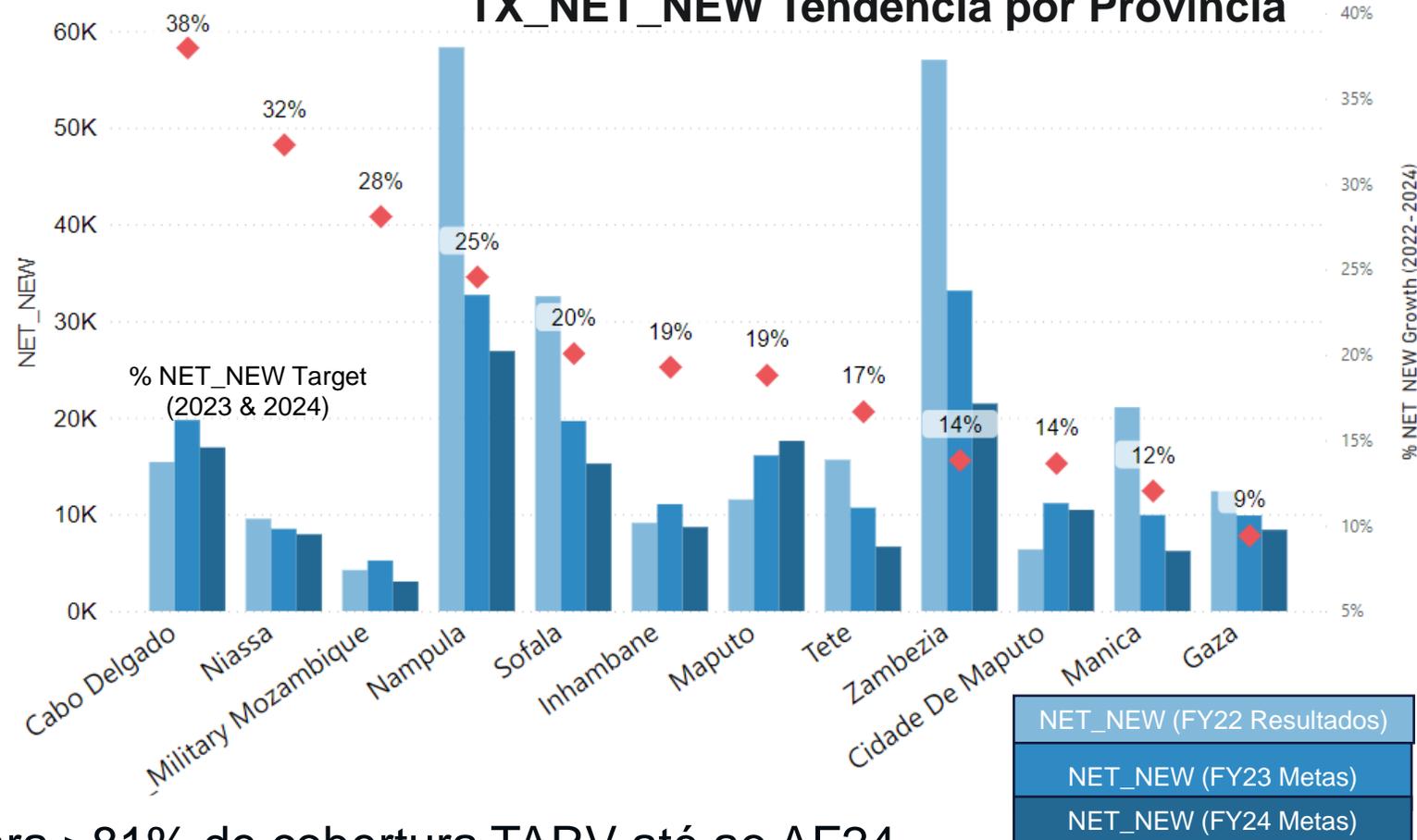
# Tendências na % Proposta de Cobertura TARV e NET\_NEW (AF22-AF24)

## Tendência da Cobertura TARV por Província

Province	% ART Coverage (FY22)	% ART Coverage (FY23)	% ART Coverage (FY24)
Niassa	62%	71%	81%
Cabo Delgado	60%	71%	82%
Sofala	69%	76%	82%
Nampula	67%	75%	82%
Inhambane	72%	79%	85%
Tete	74%	81%	85%
Cidade De Maputo	76%	81%	86%
Manica	80%	85%	88%
Zambezia	80%	85%	90%
Maputo	79%	85%	92%
Gaza	86%	89%	93%
National	76%	82%	88%

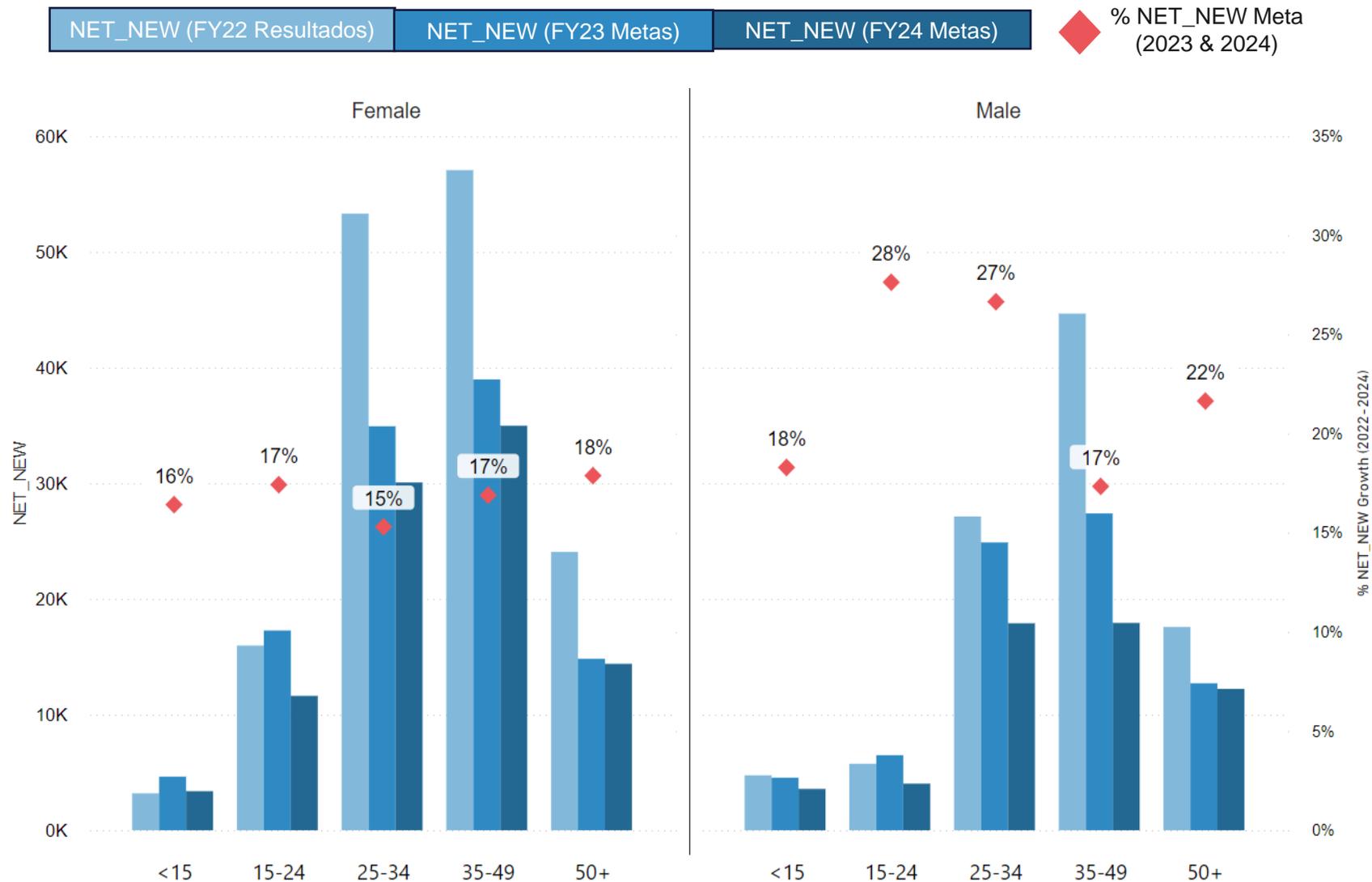
\*Baseado no espectro estimado de PVHIV para 2024

## TX\_NET\_NEW Tendência por Província



- Todas as províncias estão definidas para >81% de cobertura TARV até ao AF24
- As províncias com a maior lacuna receberam a maior expectativa de crescimento
- Todas as metas provinciais foram estabelecidas em colaboração com o Programa do HIV do MISAU

# Distribuição das Metas por Idade e Género NET\_NEW (AF22-24)



- A distribuição etária e por género NET\_NEW reflete o abrandamento do crescimento do programa no AF24
- As faixas etárias com maior cobertura TARV são alvo de um crescimento mais lento em relação às faixas etárias com as maiores lacunas.
- ABYM, que estão mais distantes do controlo da epidemia são atribuídos metas de crescimento percentual mais elevadas.

TX_CURR Tendência Proposta			
Idade/Sexo	AF22	AF23	AF24
Pediátrico	95,221	102,537	112,230
15+ Feminino	1,191,612	1,299,239	1,385,486
15+ Masculino	575,092	648,045	700,314

# Recap: Visão do COP23 para Alcançar as Metas 95-95-95

- **Foco na Equidade**

*Adaptar os investimentos do PEPFAR com base em novos dados de inquérito à população para alcançar 95-95-95 e reduzir novas infecções, centrados em grupos populacionais e áreas geográficas mais afastadas do controlo da epidemia*

- Continuar a reforçar, modificar e expandir selectivamente a programação existente, que se concentra cada vez mais em encontrar e tratar pacientes nos grupos populacionais e áreas geográficas mais afastados do controlo da epidemia
- Aumentar o foco no acesso à prevenção sinérgica e combinada, em alinhamento com o Roteiro Nacional de Prevenção
- Continuar a melhorar a GQ/MQ e o acompanhamento a nível da unidade sanitária para assegurar cuidados humanizados de alta qualidade, centrados no utente
- Continuar a reforçar as intervenções baseadas na comunidade/unidades sanitárias para combater o estigma e a discriminação e melhorar a literacia sobre o HIV

- **Sistemas de Saúde Fortalecidos**

*Continuar a fortalecer os sistemas de saúde pública de Moçambique*

- Continuar a reforçar os sistemas de informação de laboratório, Recursos humanos, cadeia de abastecimento e dados
- Continuar a apoiar o MISAU, o CNCS, o INS, e a Central de Medicamentos (CMAM), e as autoridades provinciais de saúde

- **Resposta Sustentável**

*Construir parcerias fortes para uma resposta sustentável a longo prazo*

- Assegurar que as comunidades, a sociedade civil e as PVHIV estejam cada vez mais no centro e impulsionem a resposta
- Colaborar no desenvolvimento de um roteiro mensurável para a sustentabilidade, ao mesmo tempo que se fortalece a capacidade dos governos locais
- Aproveitar a oportunidade única do ciclo de 2 anos do COP e 3 anos do FG para assegurar uma programação complementar

# Abordar as Lacunas de Equidade nas Populações



**PEPFAR**  
20 YEARS OF IMPACT

# Estratégia do COP23 para Fechar as Lacunas de Equidade nas Crianças

PEPFAR/Moçambique propõe medidas abrangentes de prevenção do HIV e um contínuo de cuidados e tratamento apropriados para as mães e os seus filhos, incluindo:

- **Prevenção da Transmissão Vertical** através reforço da retestagem para MG/L, reforço do acesso a PrEP, melhoria do DPI e consolidação do programa de MM para melhorar os resultados de cuidados de HIV para o par mãe-criança;
- **Melhoria na identificação de casos pediátricos** através da revisão sistemática da FM de PVHIV para encontrar crianças não testadas e revisão mensal de dados de testagem a nível da unidade sanitária, etc;
- **Melhoria na qualidade dos serviços** através de um pacote de tutoria e monitoria intensiva, alinhado com a estratégia de MQ do MISAU (e plano da Aliança Global/AP3);
- **Melhoria na retenção e supressão viral**, através da ligação das CVHIV aos programas de MM e COVs e expandindo os serviços de DAH para os elegíveis;
- **Melhores estimativas de CVHIV** para orientar os esforços identificação de casos bem como avaliação da cobertura dos serviços ao longo da cascata.



# Actividades Específicas para Crianças no COP23



## Prevenção da Transmissão Vertical

- Criação de um comité de validação do plano de ETV **NEW**
- Reforço da estratégia de retestagem de MGL e ligação ao PrEP
- Melhoria da coordenação e apoio ao Departamento de Saúde Familiar **NEW**
- Envolvimento contínuo de PVHIV (MM, envolvimento do paciente e MLC) para melhorar os serviços e resultados de PTV



## Identificação de Casos Pediátricos

- Vigilância de dados de CPN para melhorar as estimativas de CVHIV **LIFT**
- Avaliação ao nível da US para identificar lacunas no fluxo e uso de algoritmos de rastreio e testagem de HIV pediátrico **NEW**
- Campanha de revisão de FMs para assegurar o teste do HIV para filhos biológicos < 15 anos de PVHIV em TARV **LIFT**
- Apoio contínuo para revisão mensal de dados pediátricos e atividades de garantia de qualidade (incluindo dados CCS e CCD)
- Uso do SESP para monitoria de dados da consulta de criança em risco (CCR), incluindo dados de CE;

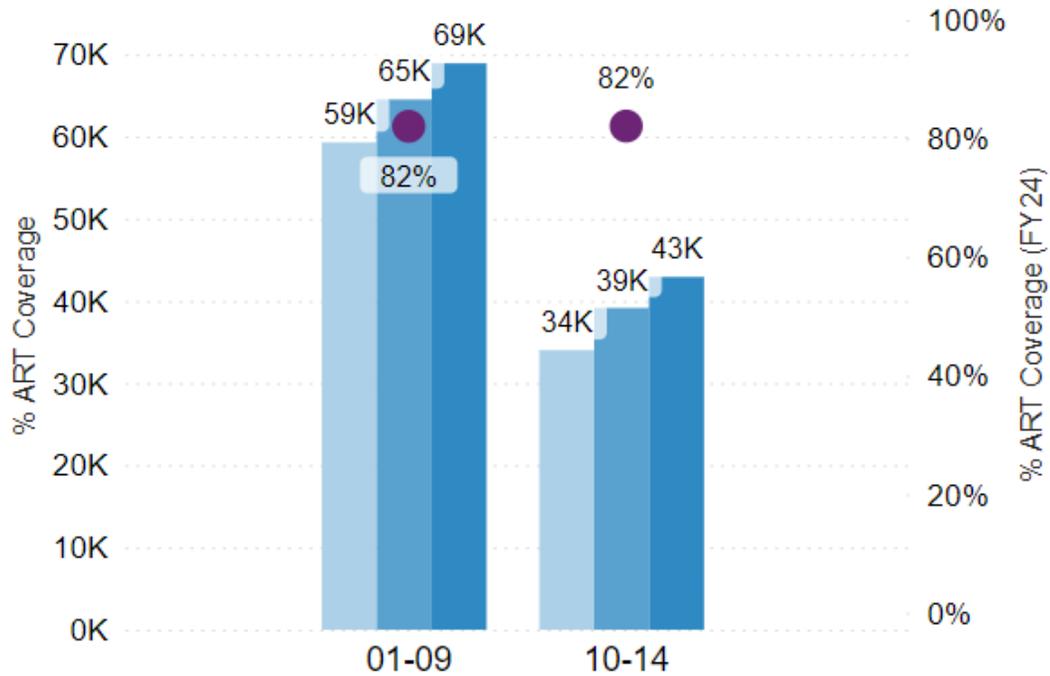


## Retenção nos Cuidados e Supressão da Carga Viral

- Fortelecer a implementação de MDS;
- Implementar tutoria clínica para melhorar a qualidade dos serviços para CVHIV e cuidadores (MQ do MISAU)
- Expansão do programa COVs na província do Niassa; **NEW**
- Reforço de apoio de mães mentoras à CVHIV <10 anos;
- Expansão das intervenções de doença avançada de HIV pediátrico para 66 US **NEW**
- Implementação da discussão de casos pediátricos complexos **NEW**

# Metas de Testagem e Tratamento para Crianças e Adolescentes no COP23

Tendência Pediátrica TX\_CURR e % de Cobertura TARV



Tendência de ATS Pediátrico (Comunidade & US)



- As metas de tratamento foram definidas para alcançar 82% de cobertura de TARV para CVHIV (1-14) até o AF24.
- Actividades para alcançar estas metas incluem melhorias na retenção e identificação de casos através da testagem de caso índice e modalidades de testagem baseadas na US.

# Estratégia do COP23 para Fechar Lacunas de Equidade para Adolescentes/Jovens

Para apoiar o alcance das metas 95-95-95 até Dezembro de 2025, o PEPFAR/Moçambique está comprometido à uma abordagem multifacetada para atender às necessidades específicas dos adolescentes e jovens, incluindo:

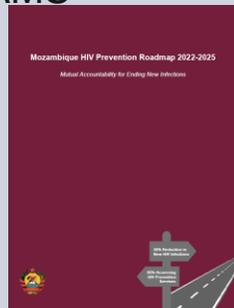
- **Acessar os adolescentes e jovens mais difíceis de alcançar e facilitar acesso ao conhecimento do seu seroestado;**
- **Garantir que os adolescentes testados HIV negativo permaneçam negativos;**
- **Empoderar as RAMJ** para prevenir a infecção pelo HIV;
- **Mudanças das normas de gênero** por meio do engajamento estratégico dos rapazes adolescentes e homens jovens;
- **Prover serviços de saúde amigáveis para adolescentes e jovens** para fortalecer a prevenção, reduzir as interrupções no tratamento e melhorar a adesão;
- **Envolver os jovens como co-criadores de programas de HIV** e não apenas como beneficiários dos serviços.



# Atividades Específicas para Adolescentes e Jovens no COP23

## Prevenção

- Alinhar com o Roteiro Nacional de Prevenção do HIV
- Expandir o acesso à PrEP e outra prevenção combinada para adolescentes >15 anos
- Implementar o apoio de pares para MG/L HIV-negativo de 15 a 19 anos para fortalecer o acesso aos serviços de prevenção do HIV
- Apoiar a implementação de centros comunitários juvenis nos distritos DREAMS e não DREAMS
- Fortalecer o apoio para triagem e tratamento de ITS



## DREAMS/RAMJ

- Alinhar os programas existentes para adolescentes a nível nacional
- Alcançar o adolescentes e homens jovens por meio de intervenções aprovadas para abordar a mudança de normas e a prevenção de VBG
- Avaliar as barreiras aos serviços amigáveis para adolescentes e jovens para jovens (incluindo PrEP)
- Continuar a avaliar e melhorar a qualidade dos serviços amigáveis para adolescentes e jovens para jovens
- Alcançar rapazes adolescentes em centros comunitários juvenis
- Retomar os diálogos da comunidade com a comunidade/líderes religiosos/parceiros masculinos da RAMJ
- Fortalecer a Estratégia de Envolvimento dos jovens



## Identificação de Casos

- Implementar uma avaliação na US para identificar lacunas no fluxo e no uso de algoritmos de testagem para o HIV em crianças e adolescentes;
- Fortalecer o treinamento para profissionais de saúde para identificar ativamente mulheres jovens PC vivendo com HIV;
- Realizar uma campanha nacional para jovens para criar demanda para testagem e serviços de prevenção combinada com o objectivo de reduzir novas infecções nas RAMJ
- Expandir a cobertura da testagem através do caso índice e testagem comunitária para jovens, homens e mulheres dos 15 aos 24 anos
- Aumentar a criação de demanda para Auto Teste de HIV e distribuição por meio de adolescentes e jovens mentores nas comunidades

# Atividades Específicas para Adolescentes/Jovens no COP23



## Retenção

NEW

- Implementar pacote de transição para os AVHIV dos serviços de adolescentes para adultos;

NEW

- Expandir a implementação da directriz do AJM para 39 US prioritárias (alcançando 179 até ao final do COP23);
- Prestar apoio sócio-económico para os AVHIV;
- Envolver AVHIV e os líderes juvenis no processo de tomada de decisão e de literacia do tratamento;
- Usar a MLC para melhorar os serviços AVHIV.

Guilho Orientador sobre  
MODELOS DIFERENCIADOS  
DE SERVIÇOS PARA  
O HIV/SIDA  
em Moçambique

2023

## Supressão da Carga Viral

NEW

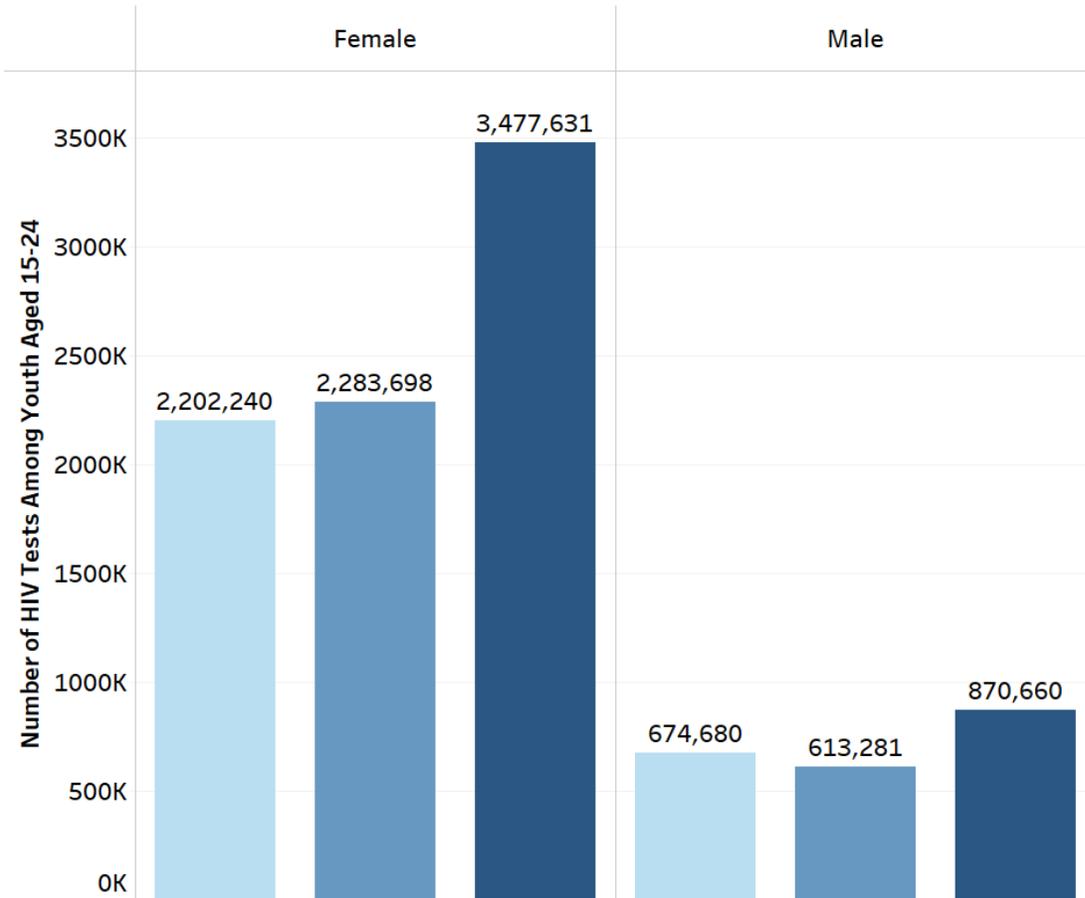
NEW

- Usar as equipas provinciais de tutoria para reforçar a tutoria de apoio clínico e psicossocial sob os auspícios da estratégia de MQ do MISAU;
- Implementar MDS, incluindo a implementação do pacote de serviços amigáveis para os jovens;
- Implementar discussão (ou conferência) de casos para pacientes em TARV com resultados pouco favoráveis;
- Aumentar a cobertura de COV e inscrever ativamente CE filhas de adolescentes grávidas e lactantes de alto risco;
- Fortalecer a colaboração e complementaridade do suporte dos AJM e serviços de gestão de casos COV para AVHIV.

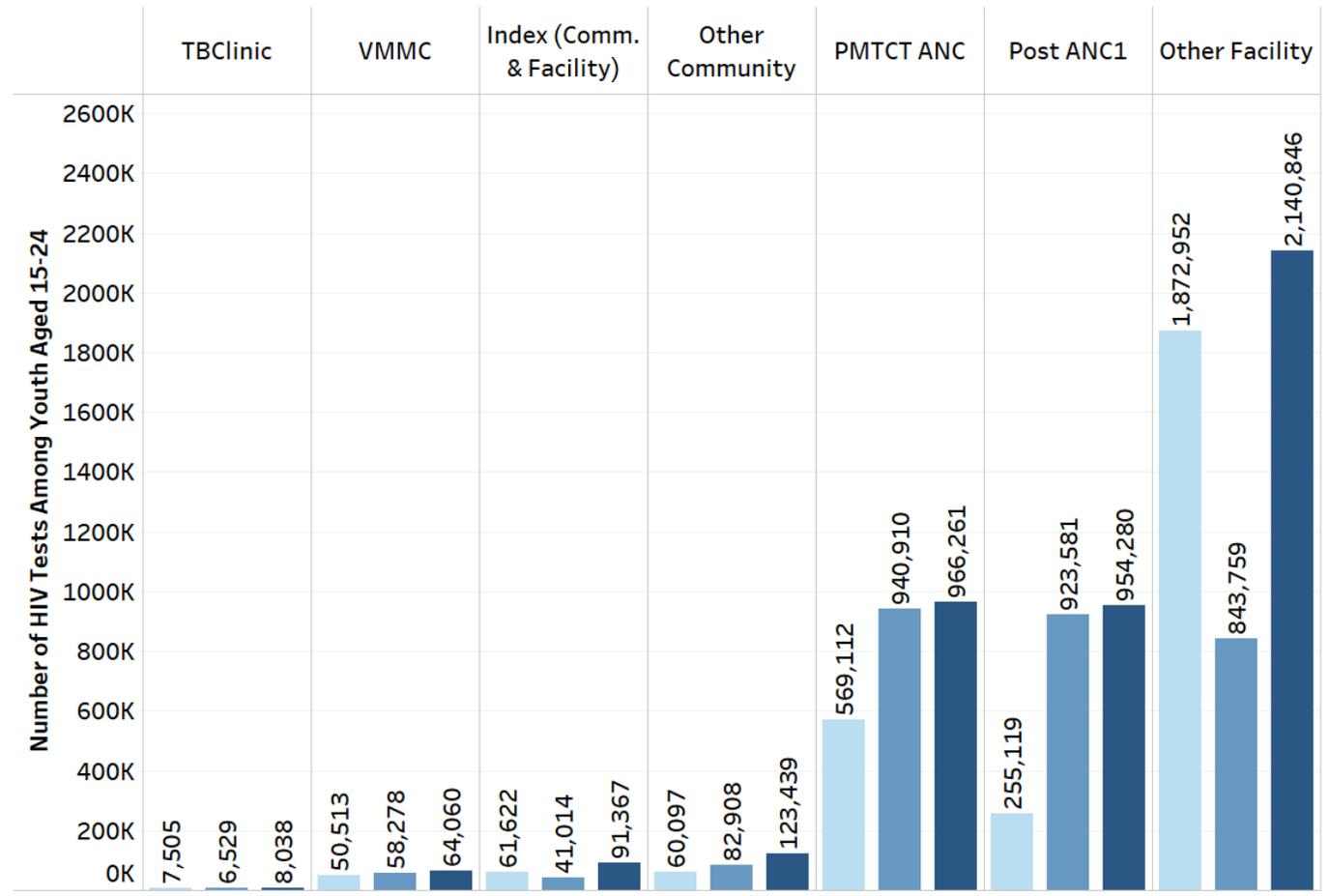
**Engajamento transversal da juventude da sociedade civil nos ciclo de planificação e implementação**

# Metas de Testagem no COP23 Definidas para Jovens entre os 15-24 Anos

HIV Testing Results (FY22) and Targets (FY23-24) Among Youth Aged 15-24, by Sex



HIV Testing Results (FY22) and Targets (FY23-24) Among Youth Aged 15-24, by Modality Group



- **Aumento de 50% nas metas de testagem** para raparigas e rapazes entre os 15-24 anos, sobre das metas do COP22
- Maior aumento na modalidade de **caso índice e outras modalidades de testagem baseadas na comunidade**

\*Um grande número de testes reportados como "Other Facility" no AF2022 eram parceiros de mulheres testadas como parte de PTV ou Pós-CPN

# Estratégia do COP23 para Fechar Lacunas de Equidade para Populações Chave

PEPFAR/Moçambique reconhece a necessidade de proteger a saúde sexual e reprodutiva e os direitos humanos das populações-chave através de:

- **Alcançar as PC mais difíceis de alcançar**, incluindo a utilização de uma plataforma virtual baseada em mídia social e facilitar a conhecimento de seu status de HIV na comunidade e nas unidades sanitária;
- Garantir que PC que **testam negativo permaneçam negativos**
- **Compreender as estimativas de tamanho da PC e os fatores de risco comportamentais** por meio de uma pesquisa IBBS;
- **Proteger PC** por meio da melhoria do acesso a serviços jurídicos e defender uma legislação mais favorável e protetora;
- Fornecer **serviços de saúde amigáveis com as PC** para diminuir as interrupções no tratamento e melhorar a adesão;
- **Construir a capacidade das organizações lideradas pela PC** para se envolverem efetivamente como **co-criadores de programas de HIV**



# Actividades Específicas do COP23 para Populações Chave

## Melhoria do Acesso aos Serviços de Saúde

LIFT

- Divulgar as Diretrizes de PC e de ITS atualizadas, actividades incluem treino tutoria/mentoria dos profissionais de saúde
- Modelos diferenciados de saúde para PC (por exemplo, clínicas móveis) incluindo PrEP e autoteste
- Fortalecer a monitoria da cascata clínica de PC até a supressão viral
- Aumentar a disponibilidade de navegadores de par nas unidades de saúde
- Estabelecer uma plataforma de espaços virtuais para alcançar PC de difícil acesso (MSM e TG)

LIFT

## Redução de barreiras estruturais (Estigma, Discriminação e Violência de Gênero)

LIFT

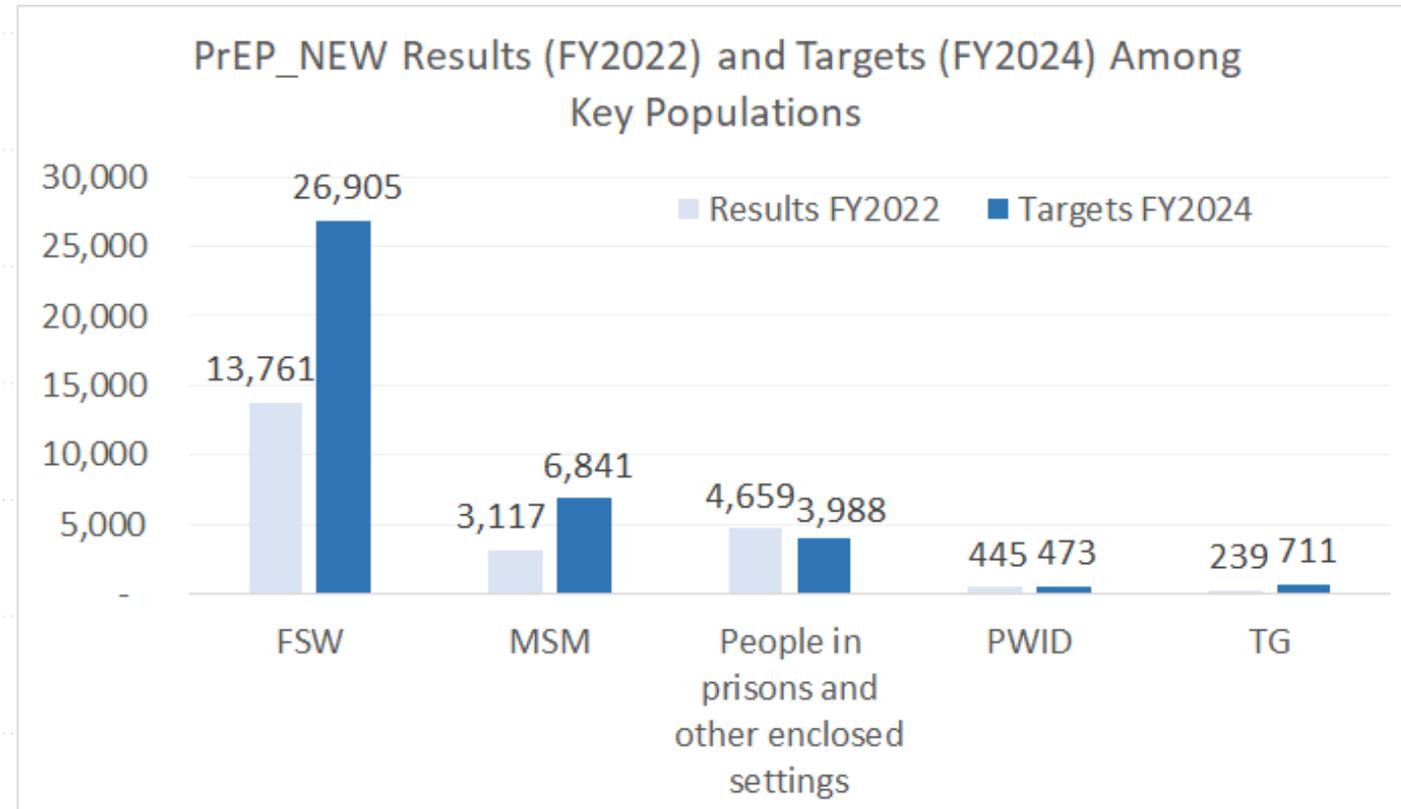
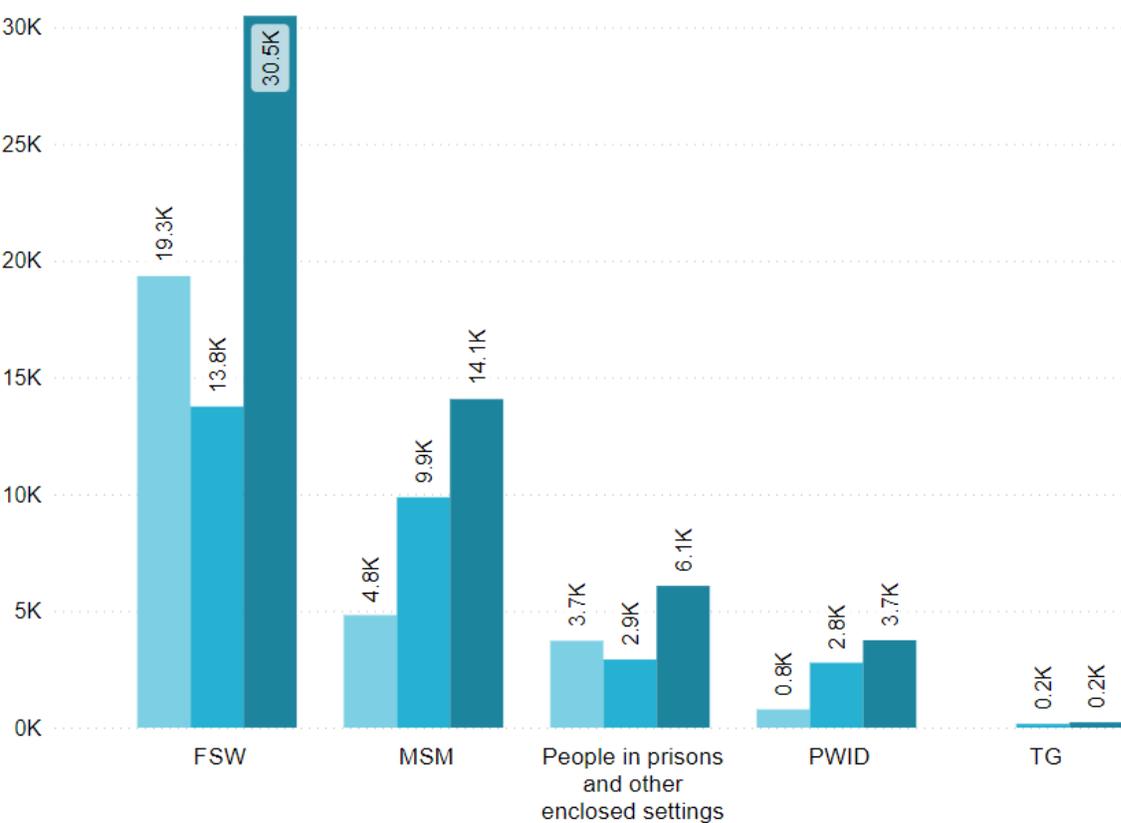
- Estabelecer diálogos comunitários específicos às PC para contribuir para a redução do estigma e discriminação nas US
- Continuar a apoiar as PC vítimas de VBG e seu encaminhamento para serviços de saúde e serviços legais
- Continuar a fortalecer a colaboração com a Justiça para melhorar o cumprimento da legislação, para prevenção e melhor proteção da PC contra todas as formas de violência

NEW

## Fortalecimento da base de evidências para abordar melhor as lacunas nos serviços de KP

- Continuar a fortalecer a monitoria dos serviços para PC (fortalecimento da coordenação entre parceiros clínicos e comunitários)
- Apoiar a implementação IBBS para população-chave
- Continuar com o uso da estratégia de microplaneamento para implementação efetiva para PC

# Tendências de Meta de Tratamento para Populações-Chave no COP23



- Aumento significativo de PC em TARV em todos os subgrupos
- Aumento significativo das metas PrEP para todas as subpopulações
- Serão implementadas estratégias comunitárias de testagem para alcançar eficazmente estas populações, a fim de se alinharem com estas metas ambiciosas

# Estratégia do COP23 para o Engajamento Comunitário



# Estratégia de Engajamento Comunitário do PEPFAR/Moçambique

## DESENHO DO PROGRAMA

- **Envolvimento para o desenvolvimento do COP23**
- **Partilha de resultados trimestrais** para discussão e feedback
- **Consultas regionais com as OSC** para informar o COP23 A2
- Triangulação de **dados MLC** com outras fontes de dados para melhoria do programa
- Membros do **Marketing Advisory Group**



## IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA

- **Subvenções** comunitárias diretas para as atividades inovadoras de promoção da saúde das OCB
- **Beneficiários de sub-subsvenções para programas comunitários**, incluindo a sensibilização, geração de demanda, e literacia em saúde
- Contratação de **>21K CHWs para prestação direta de serviços**, dos quais cerca de 4K são pares (MM, AYM, MC, e outros)



## FORTALECIMENTO INSTITUCIONAL

- Apoio **PLASOC-M & Comité Directivo Nacional das OBFs** funções executivas & desenvolvimento de capacidades
- Reforço das **capacidades institucionais** das OCB
- **Capacitação técnica** para OCBs, OFBs e comités de saúde comunitários



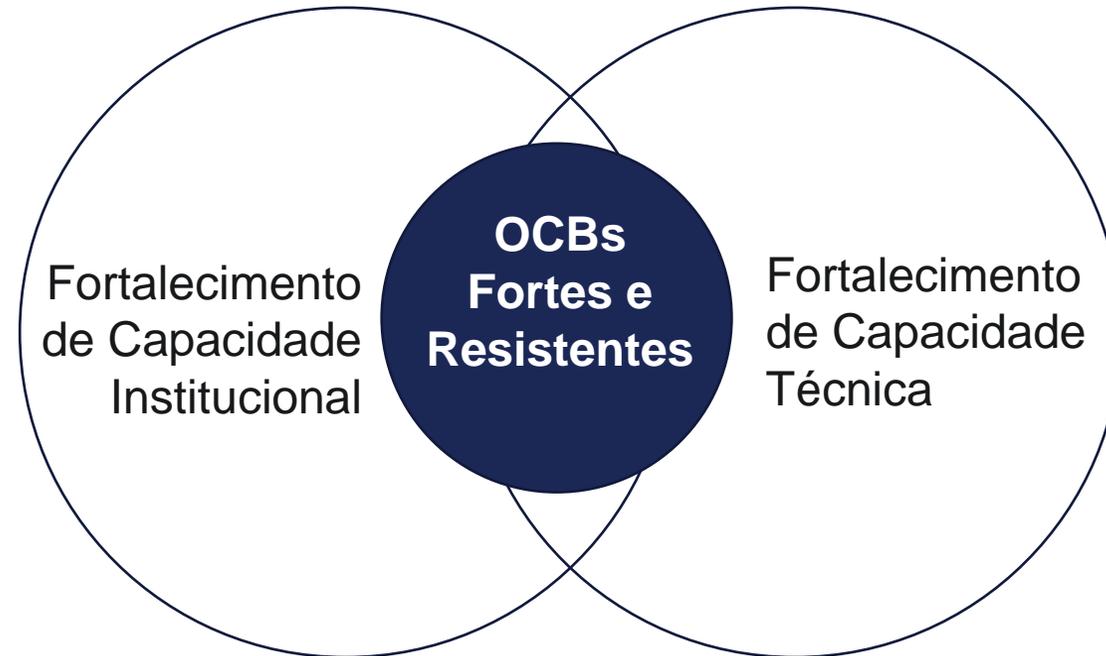
## MONITORIA/FEEDBACK

- Apoio à **implementação da MLC** em 300 US
- **Envolvimento do paciente em atividades de MQ**
- Apoio aos sistemas de feedback dos utilizadores dos **serviços de saúde**
- Reforço dos comités de co-gestão VHC & Humanização

# Estratégia do COP23 para o Fortalecimento de Capacidades das OCB

## Fortalecimento de Capacidade Institucional

- Planeamento estratégico
- Mobilização de recursos
- Elaboração de propostas
- Políticas organizativas
- Estrutura da organização
- Gestão de recursos humanos
- Procedimentos administrativos/financeiros
- Sistemas de M&E
- Comunicações



## Fortalecimento de Capacidade Técnica

- MLC
- Mobilização comunitária
- Geração de Demanda
- Literacia de Saúde
- Literacia jurídica
- Envolvimento das partes interessadas
- Advocacia
- Testagem para HIV
- Apoio à aderência ao TARV
- Redução de danos
- Sensibilização da VBG
- Grupos de poupanças e empréstimos

# Abordagem Optimizada para Literacia do HIV no COP23

LIFT



Campanha nacional voltada para adolescentes e jovens para criar demanda por testagem/prevenção combinada

LIFT



Intervenções inovadoras para melhorar o alcance de PC e adolescentes e jovens por meio do uso de mídia digital



Literacia de tratamento em cuidados de saúde e ambientes comunitários; foco em CV e I=I



Intervenções baseadas na fé focadas na promoção da literacia sobre HIV ao nível comunitário, inclusive por meio da mobilização da comunidade



Campanha de marketing estratégica focada sobre como alcançar homens vivendo com HIV 25-34 anos

NEW



Financiamento de OCBs lideradas pelas PC e PVHIV para implementar diretamente atividades inovadoras de literacia em tratamento



Capacitação em serviço:

- profissionais de saúde habilidades de comunicação interpessoal
- Criação de demanda para MDS com conselheiros leigos

NEW



Pacote de formação com harmonização, mensagens sobre o HIV baseadas em evidências para utilização por educadores de pares

# Atualização sobre envolvimento multisectorial sobre a juventude

## "Reflexão sobre o HIV nos Adolescentes e Jovens"

*Reunião agendada para 20 de Abril*



### Objetivos da Reunião

- Fornecer uma plataforma para os jovens, incluindo os jovens PC, para vocalizarem as suas necessidades
- Aumentar a sensibilização multi-sectorial para as barreiras de acesso aos serviços de saúde juvenil
- Reunir as partes interessadas para maximizar a complementaridade
- Alinhar os programas nacionais existentes para a juventude (liderança do CNCS em consulta com os representantes da juventude)
- Discutir o desenvolvimento potencial de um "GIAY" (Grande Envolvimento de Adolescentes e Jovens)

### Audiência

- GRM (CNCS, MISAU, Ministério da Juventude, MGCAS, Conselho Nacional da Juventude, Associação de Coalizão Jovem, etc.)
- Parceiros Internacionais (Agências da ONU, doadores Bi/Multilaterais, ONG internacionais)
- Outras Organizações da Sociedade Civil

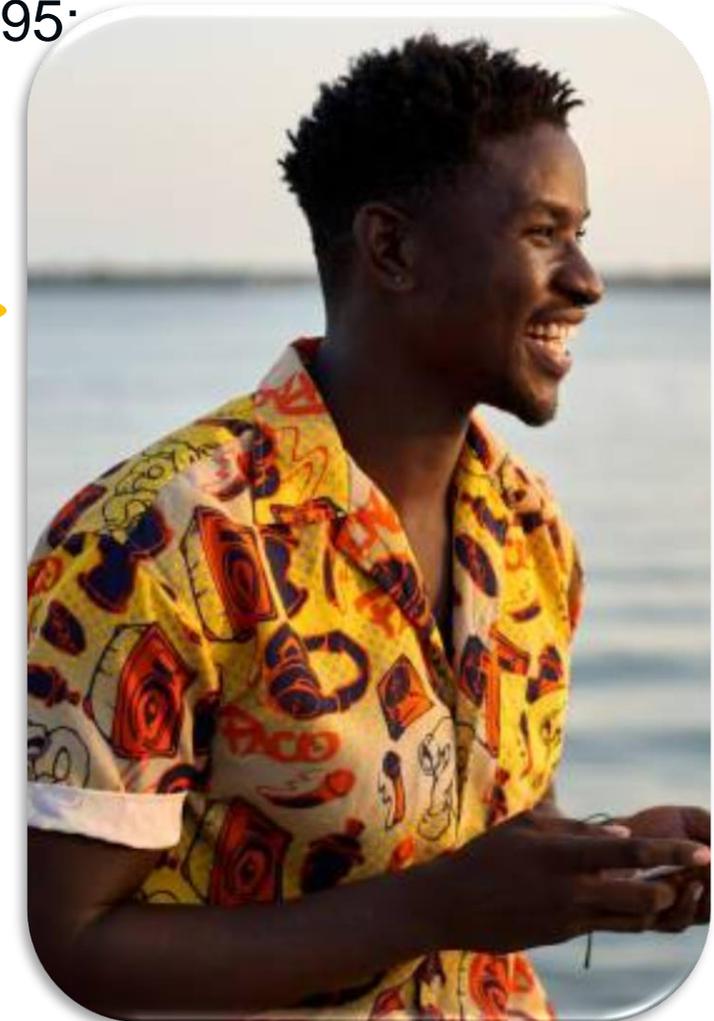
# Estratégia do COP23 para Outras Populações Prioritárias



# Estratégia do COP23 para Engajamento dos Homens

PEPFAR/Moçambique reconhece a necessidade de fornecer serviços adaptados e favoráveis aos homens para colmatar as lacunas de equidade rumo ao 95-95-95.

- Melhoria da qualidade do **pacote de Engajamento Masculino** em todas US AJUDA através de formação nacional de provedores sobre técnicas de comunicação melhoradas, expansão do pacote Homens Campeões, e utilização do dashboard de M&A para monitoria contínua da qualidade **NEW**
- **Diagnosticar mais homens** vivendo com HIV através de abordagens de testagem dirigidos a homens, incluindo o autoteste do HIV e testagem comunitária
- Prevenção de novas infecções por HIV em homens através da prestação de intervenções de **prevenção combinadas**
- Maximizar as plataformas de **comunicação existentes** (ALO VIDA) para transmissão de mensagens específicas para o homem na perspectiva de aumentar a proporção de utentes do sexo masculino que acedem e aderem ao TARV



# Estratégia do COP23 para Pessoas Deslocadas Internamente

A estratégia do PEPFAR/Moçambique para melhorar o acesso e retenção do TARV entre os deslocados internos no Norte de Moçambique concentra-se em:

- **Financiamento directo ao governo provincial** para alcançar os deslocados internos nos distritos de difícil acesso (modelo "Juntos") NEW
- Expansão dos **MDS** orientados para o contexto de emergência (por exemplo, 6MDD, brigadas móveis, e distribuição comunitária de ARV)
- Garantia de acesso à **saúde mental**, apoio social e rastreio da **VBG**
- Melhoria do **seguimento e reintegração** dos pacientes em C&T (incluindo através de novos folhetos de seguimento de pacientes)
- Realização de **vigilância** das PDI, em colaboração com a Organização Internacional das Migrações (OIM)
- Reforçar a **coordenação** dos parceiros humanitários, em colaboração com o Cluster da Saúde liderado pela OMS



Equipe conjunta do PEPFAR, IOM, parceiro e DPS/SPS em uma brigada móvel durante uma visita ao campo de deslocados internos em Chiure, Cabo Delgado

# Estratégia do COP23 para Populações Militares

O PEPFAR/Moçambique reconhece a importância de apoiar as FADM com a prestação de serviços aos militares ativos e às populações civis para reduzir a incidência do HIV, através de:

- **Serviços integrados e centrados no utente** (testagem, tratamento, prevenção, laboratório), incluindo para a População Chave
- Testagem orientada para o **serviço militar ativo** fora das unidades sanitárias, expandindo o apoio às **unidades isoladas das FADM** que atualmente não dispõem de serviços, e aumentando os esforços de prevenção combinada na região norte, onde a SABERS indica a maior prevalência
- **Serviços diferenciados para tropas isoladas que lutam contra o terrorismo** em Cabo Delgado
- Expansão da **AP3** (+2 sites) e implementação de mentores **adolescentes & estratégias de homens campeões** (+3 locais)



# Estratégia do COP23 para Prevenção Combinada



# O COP23 Apoia a Implementação do Roteiro Nacional de Prevenção



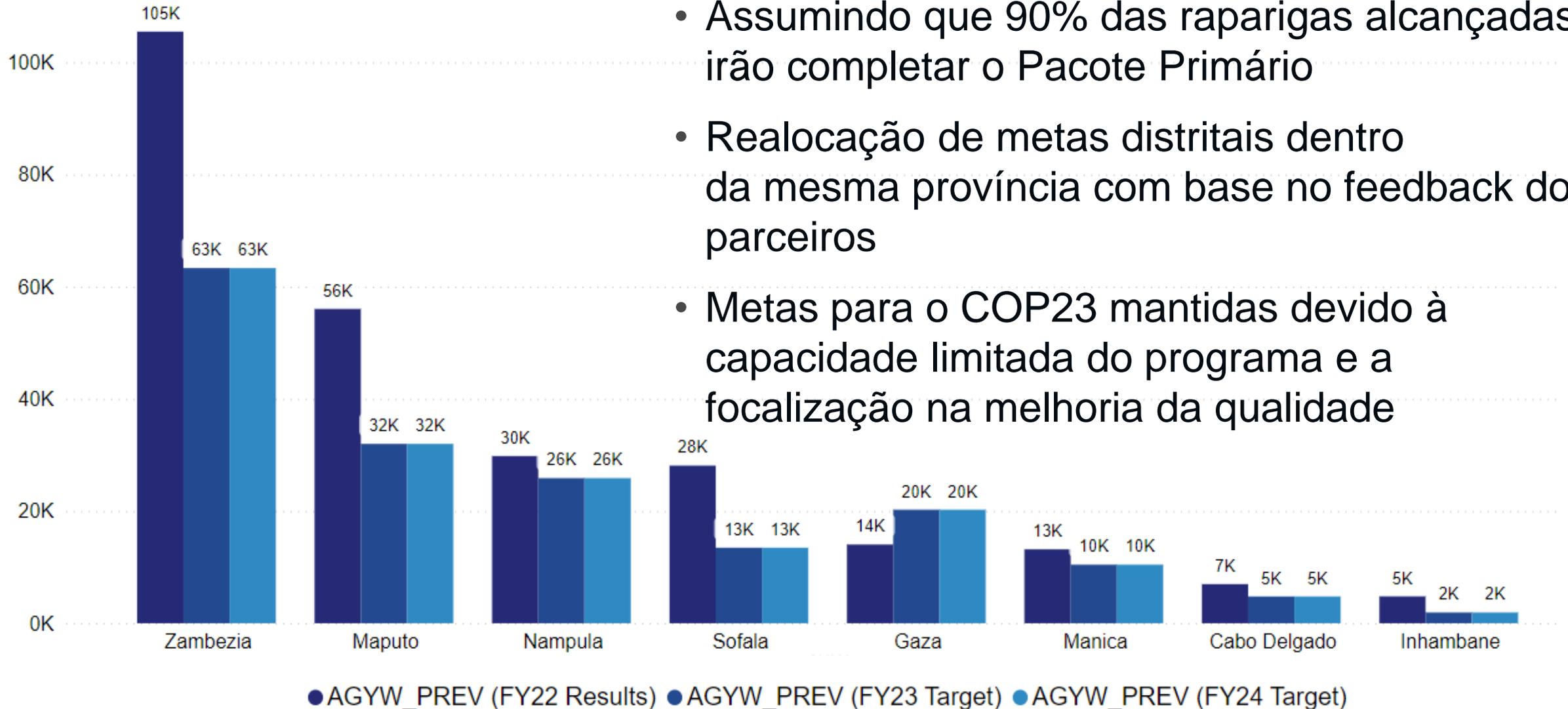
# Estratégia do COP23 para Prevenção Combinada Equitativa

PEPFAR/Moçambique pretende acelerar a redução de novas infecções pelo HIV através de programas de prevenção combinada sinérgicas e alinhados com o Roteiro Nacional de Prevenção:

- Aumento da **testagem para o HIV entre grupos prioritários** (por exemplo, crianças, adolescentes, jovens, homens, e PC)
- Reforço da **distribuição de preservativos e lubrificantes à base de água** e integração nos serviços, especialmente para RAMJ, jovens, e PC
- Aumento do **rastreio e tratamento das ITS** para PC e RAMJ
- Acelerar a expansão dos serviços da **PrEP e PPE**, com foco em áreas e subpopulações de alta incidência (RAMJ & PC)
- Aumento da cobertura da CMMV para colmatar as lacunas na cobertura destes serviços em homens na faixa etária dos 15-29 anos
- Intervenções inovadoras para melhorar o **alcance** da PC, adolescentes e jovens através de **meios digitais e diálogos comunitários**
- **Campanha nacional de prevenção de testagem/combinção** para jovens, incluindo o envio de mensagens personalizadas para abordar as barreiras RAMJ

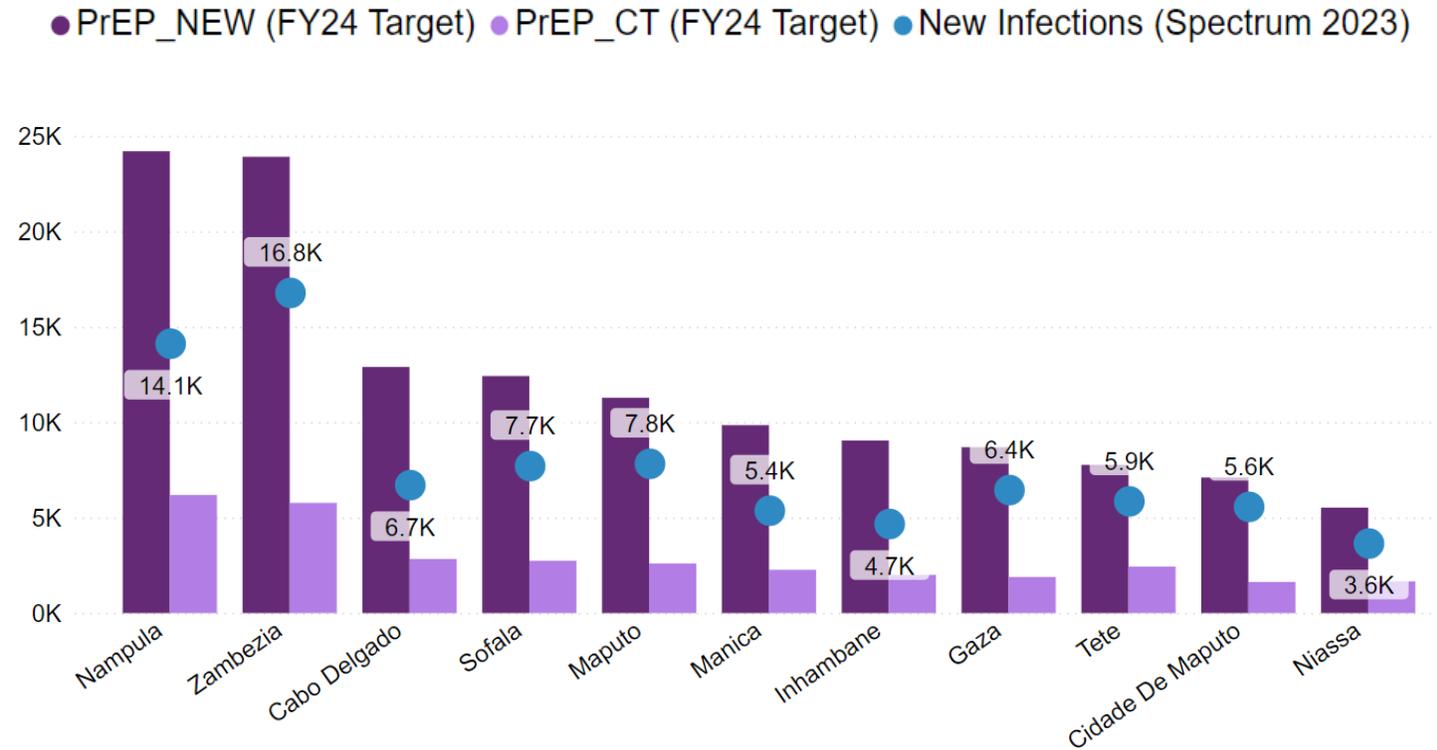
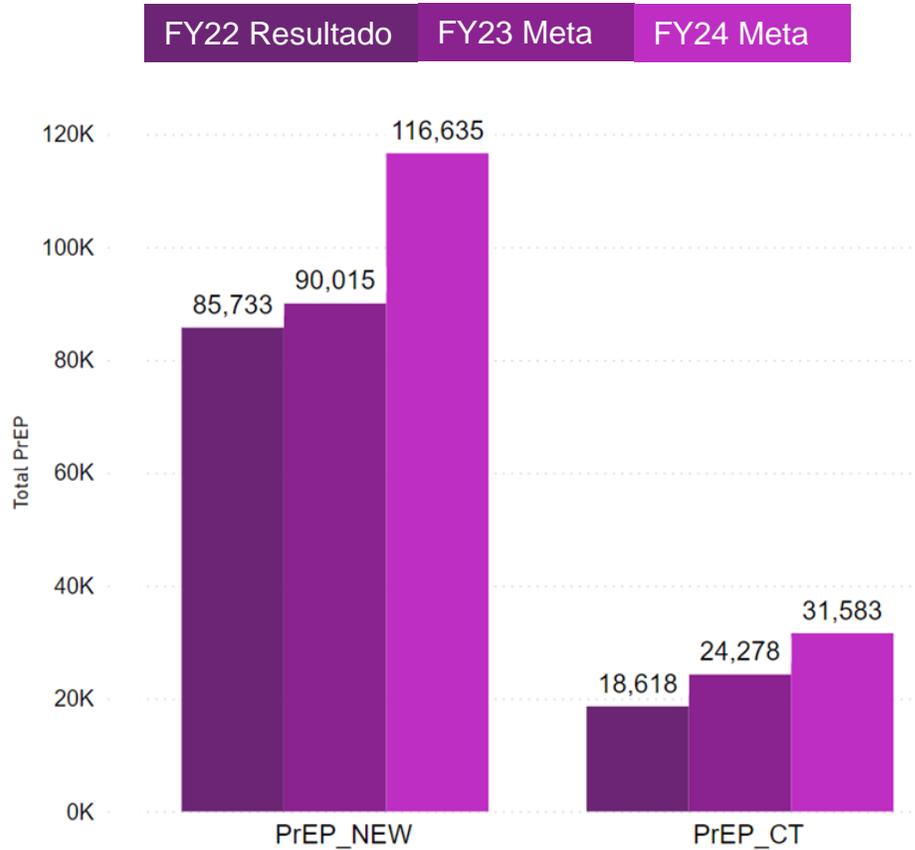


# Metas do COP23 para RAMJ\_PREV (10-24, Distritos DREAMS)



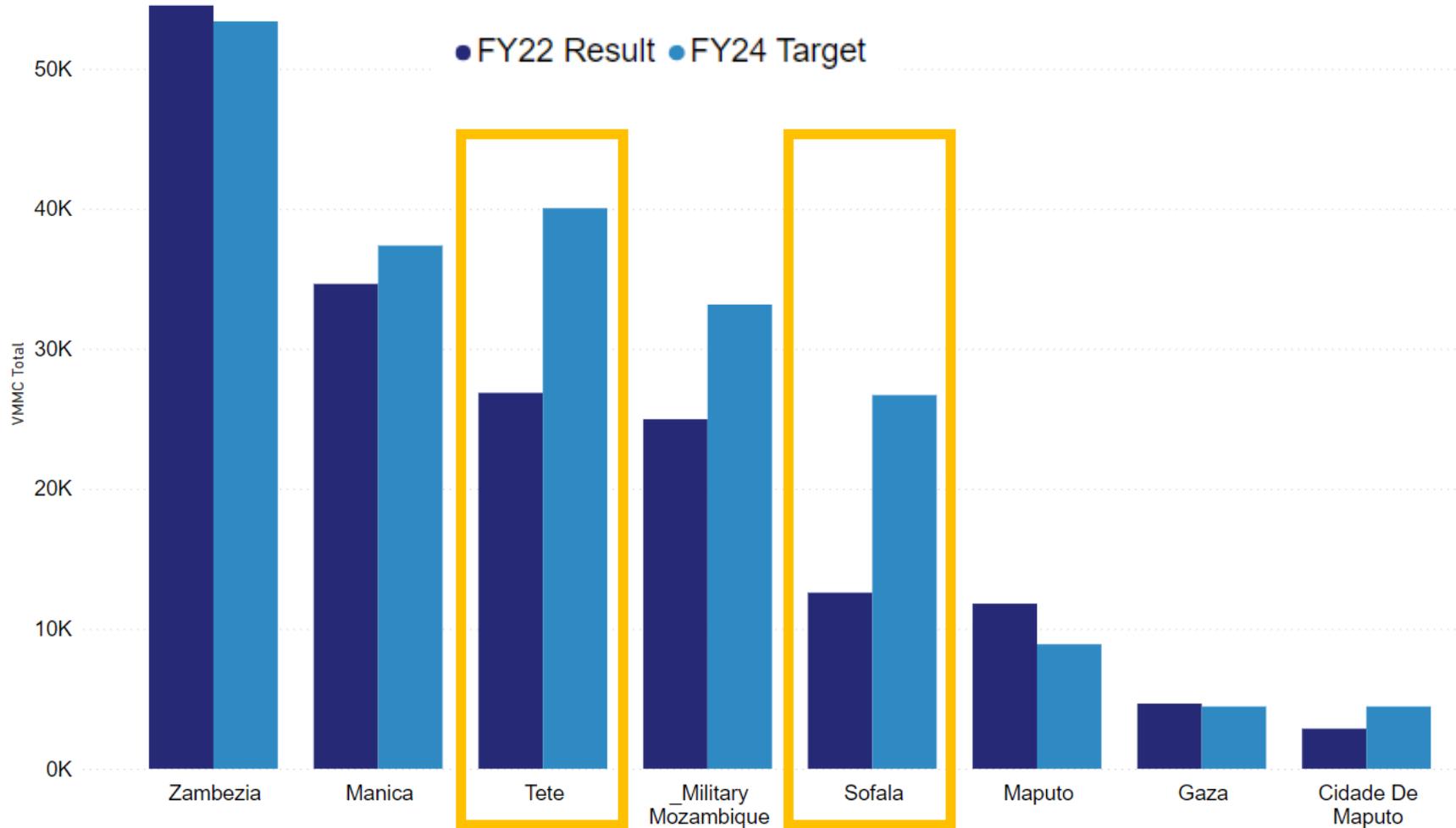
- Assumindo que 90% das raparigas alcançadas irão completar o Pacote Primário
- Realocação de metas distritais dentro da mesma província com base no feedback dos parceiros
- Metas para o COP23 mantidas devido à capacidade limitada do programa e a focalização na melhoria da qualidade

# Metas do COP23 para PrEP



- Proposta de expansão significativa da PrEP no COP23 (aumento em 30% da meta da PrEP\_NEW)
- Metas da PrEP atribuídas com base em províncias com maior número estimado de novas infecções e com existência do programa DREAMS

# Metas do COP23 para CMMV



- As metas de CMMV para o Ano Fiscal 24, para jovens dos 15-24 anos foram estabelecidas para atingir 94% de cobertura CMMV em províncias prioritárias;
- Prevê-se um desempenho acelerado para as províncias de Tete e Sofala, onde a cobertura de CMMV é estimada como sendo a mais baixa.

*(com base no DMPPT2)*

# Abordando as Co-Morbidades



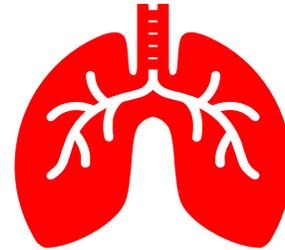
# Estratégia do COP23 para Abordar Comorbidades do HIV

PEPFAR/Moçambique propõe-se abordar mais holisticamente as necessidades de cuidados de saúde de PVHIV com comorbidades para melhorar a morbilidade, a mortalidade e a prestação de cuidados centrados no utente:

- Expansão da disponibilidade, qualidade dos serviços de **doença avançada do HIV (DAH)**, incluindo a expansão para 66 US adicionais distribuídas pelo país
- Melhoria do rastreio, **diagnóstico e cascata de tratamento da tuberculose** para PVHIV, através da integração de serviços e novas tecnologias de diagnóstico
- Implementar e expandir uma **abordagem simplificada e mais sustentável de serviços de saúde mental**, através da integração no seguimento de apoio psicossocial (APSS) e melhoria dos reporte
- Expandir o acesso ao **rastreio e tratamento de alta qualidade das lesões cervicais pré-cancerosas** para atingir a eliminação até 2030
- Começar a apoiar uma maior **integração dos serviços DNT-HIV** através da criação de um GT nacional das DNT, orientação operacional e formação/relatórios integrados



# Novas Atividades do COP23 para Abordar Comorbidades do HIV



NEW

## Saúde Mental

- Abordagem mais sustentável de SM, incluindo:
  - Integração de SM nos serviços de APSS
  - Expandido critério de rastreio
  - Simplificação do pacote de formação
  - Maximização do RH existente e sem recrutamento de pessoal adicional
- Expansão para 3-6 US adicionais
- Uso do SIS para assegurar monitoria e reporte automatizado

NEW

## Tuberculose

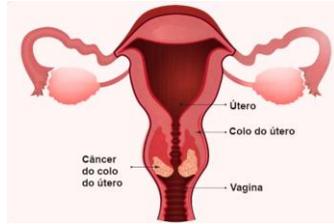
- Expansão de raios digital e CAD
- Expansão do uso de amostras de fezes para diagnóstico de TB via GeneXpert
- Teste universal de HIV para todos os pacientes com suspeita de TB
- Expansão do modelo de paragem única para 3 novas US/província
- Uso otimizado de DISA para cultura de TB, teste de sensibilidade a medicamentos e piloto da captura de resultados de laboratório via GX

NEW

## Doença avançada do HIV

- Assistência técnica mais robusta para as US implementadoras
- Expansão da DAH para 66 US adicionais
- Suporte aos centros de tratamento de Sarcoma de Kaposi (2 por província)
- Integração dos resultados dos testes DAH no sistema DISA

# Novas Atividades do COP23 para Abordar Comorbidades do HIV



## **NEW** Prevenção do Cancro do Colo do Útero

- Expandir a ablação térmica para cobrir um total de 507 US (~80% dos US AJUDA) até o final do COP23
- Usar instrumentos actualizados de M&A de CECAP para reporte de resultados via EPTS
- Apoiar na advocacia para o financiamento de insumos para o programa de CECAP através de outros doadores (testes de HPV e outros insumos)
- Fortalecer o engajamento da Sociedade Civil nas atividades de prevenção do Cancro do Colo do Útero

## **NEW** Doenças não Transmissíveis (DNT)

- Criar um grupo técnico de trabalho nacional para integração dos serviços de HIV nas DNT
- Desenvolver um guião operacional para integrar a prestação de serviços para PVHIV com comorbidades
- Apoiar na realização de workshop para validação do guião operacional
- Formação para refrescamento/actualização dos clinicos sobre manejo de comorbidades
- Maximizar o SIS para garantir reporte e monitoria integrada de PVHIV com comorbidades

# Actualização da Estratégia do MISAU para os Testes CD4 e AHD

A 16 de Março, realizou-se uma reunião durante a Reunião Anual dos Programa do HIV para discutir a estratégia nacional para a testagem CD4 em Moçambique; a finalização da estratégia está ainda em curso

## Estratégia do MISAU para o lançamento de CD4, CrAg e TB LAM

- Aluguer de reagentes para 43 instrumentos FACSPresto utilizando a actual subvenção do FG
- Compra de testes VISITECT usando a actual subvenção do FG
- Compra de todos os produtos CD4 com nova subvenção, incluindo: (1) equipamento para laboratórios a nível hospitalar; (2) VISITECT para locais de periferia; e (3) contratos de manutenção para instrumentos PIMA
- Quantificação do CrAg e TB LAM na proposta HIV

## Apoio do PEPFAR para o lançamento de CD4 e testagem DAH

- DISA LIS em todos os sítios DAH para apoiar a entrada e transferência de dados no local para o openLDR
- Painel e relatórios regulares da DAH
- Formação e assistência técnica
- Avaliação externa da qualidade e melhoria contínua de qualidade

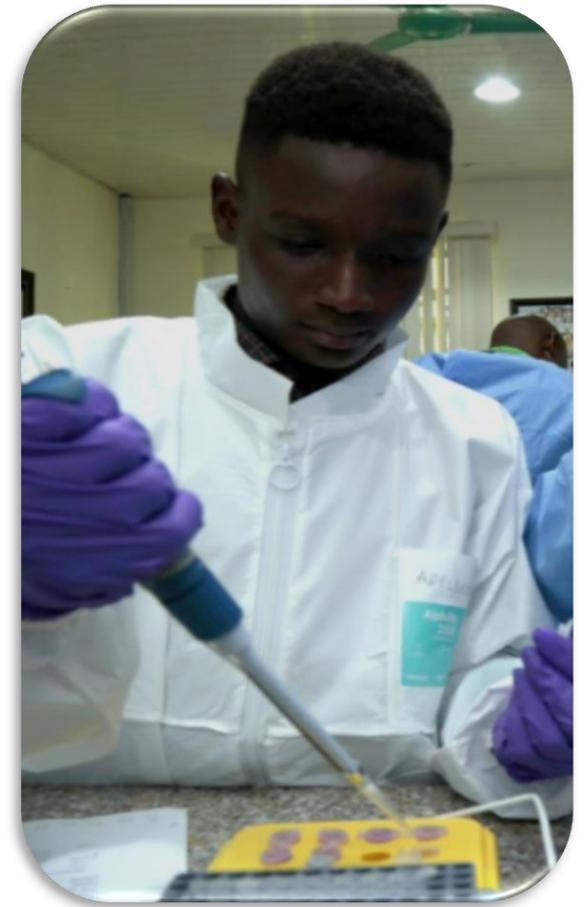
# Fortalecimento de Sistemas de Saúde



# Estratégia do COP23 para o Fortalecimento dos Sistemas de Saúde

**Visão:** Fortalecer os sistemas de saúde pública de Moçambique, a preparação para a pandemia e os esforços liderados pela comunidade para sustentar o impacto do HIV a longo prazo, que pode ser aproveitado para a vigilância da epidemia e para a prestação de cuidados de saúde sustentáveis para as PVHIV e outros beneficiários

- Apoio continuado ao MISAU e o INS para **preparação de saúde pública, epidemiologia/vigilância e análise de dados**
- Suporte para gerenciamento robusto da **cadeia de abastecimento e sistemas ágeis de transporte de amostras** para garantir disponibilidade e visibilidade de produtos de saúde até a última milha
- Apoio contínuo para fortalecer a **capacidade laboratorial, a qualidade dos testes e os sistemas de gerenciamento** para garantir a escala de testagem, CV, DPI, DAH e outros testes de várias doenças
- Capacidade fortalecida e sustentabilidade da **força de trabalho de RHS e sistema de gestão**, inclusive no nível da comunidade
- Suporte em **pequenas reparações** para melhorar a qualidade da prestação de serviços



# Actividades Específicas do COP 23 para o Fortalecimento de Sistemas

## Cadeia de Abastecimento

- Apoiar a Quantificação e Planos de Aprovisionamento (QAT)
- Apoiar a visibilidade de ponta a ponta da cadeia de abastecimento (Torre de Controle, n-SIMAM, SIGLUS)
- Construir capacidade nacional e subnacional para gerenciar serviços terceirizados
- Apoiar a distribuição de primeira e última milha de produtos de HIV
- Apoiar a ANARME para aprimorar sua capacidade regulatória para aumentar a eficiência nos processos de registo e importação de medicamentos

NEW

## Laboratório

- Apoiar a expansão dos sistemas de informação do laboratório
- Expandir os programas de CQI e melhorar a cobertura da EQA
- Implementar plataformas digitais para gerenciar e monitorar CQI (RTCQI+) e EQA
- Fortalecer a liderança laboratorial em todos os níveis e a capacidade técnica para diagnósticos relacionados ao HIV, incluindo o pacote de DAH (CD4, CrAg, TB LAM)
- Fortalecer a capacidade local de gestão e implementação de programas laboratoriais de CQI e SIL
- Implementar vigilância baseada em laboratórios da resistência ao tratamento de HIV usando a abordagem CADRE



# Estratégia do COP23 para o Fortalecimento de Sistemas

## Recursos Humanos Para a Saúde

- Continuar o apoio à equipe DSD por meio de parceiros clínicos e parceiros G2G
- Continuar o apoio ao GRM para a transição da equipe para a folha de pagamento do GRM
- Continuar o apoio para maximizar a contribuição dos trabalhadores leigos existentes
- Apoio à implementação do Subsistema Nacional de Saúde Comunitária
- Apoio à formação pré-serviço de trabalhadores comunitarios apoiados pelo PEPFAR na sua transição para APSs

NEW

NEW

## Infraestrutura

- Apoio para melhorias das condições de trabalho nas US e privacidade para a prestação de serviços de HIV por meio de pequenas reparações e uso de pré-fabricados
- Apoio à expansão da cobertura laboratorial de CV através da construção do laboratório provincial de Inhambane; esta é a única província sem um laboratório de CV

# Actualização sobre a aceitação pelo MISAU do SESP para Relatórios de Rotina

No dia 17 de Março, na Conferência Nacional de HIV, o MISAU apresentou as conclusões e implicações da avaliação SESP realizada em Out/Nov '22

- Os resultados da avaliação foram apresentados pelo Departamento de Planificação e Cooperação (DPC), que supervisiona os Sistemas de Informação de Saúde do MISAU
- A avaliação foi positiva e recomendou o uso do SESP para relatórios em Moçambique
- Apesar dos resultados da avaliação, o DPC expressou preocupação com a natureza verticalizada do SESP e a cobertura nacional limitada das US
- O PEPFAR/Moçambique planeja reunir-se com a DPC para discutir a aceitabilidade do uso do SESP para relatórios nacionais enquanto um roteiro de sustentabilidade é desenvolvido e uma fonte de financiamento é identificada para abordar as preocupações do DPC



# Programa & Qualidade de Dados



# Estratégia do COP23 para Qualidade do Programa

PEPFAR/Moçambique alinhará estrategicamente com o programa nacional de MQ do MISAU para apoiar totalmente a abordagem **um país um programa**, mantendo ao mesmo tempo uma **monitoria intensiva** ao nível dos sítios e assistência técnica aos parceiros de implementação nos sítios AJUDA, através de:

- **Uma abordagem padronizada** para prover supervisão em todos os locais, utilizando ferramentas e estrutura de relatórios do MISAU
- Revisão trimestral dos dados com os PIs, GRM e PEPFAR para **monitorar conjuntamente** o desempenho (incluindo no MER e indicadores personalizados) e acordar **planos de acção** a nível do local
- "**Equipas de avanço**" destacadas para locais de baixo desempenho para oferecer assistência técnica intensiva para áreas específicas do programa
- O MISAU realizou **análises trimestrais** com as autoridades sanitárias provinciais/distritais para discutir os resultados das visitas de GQ/supervisão realizadas pelo PEPFAR e pelo GRM
- O compromisso do USG em assegurar que as **prioridades de MQ do MISAU** sejam integradas em todas as estratégias e práticas de monitoria de Parceiros de Implantação



# Estratégia do COP23 para a Qualidade de Dados

O PEPFAR Moçambique está empenhado em reforçar a qualidade dos dados a todos os níveis do sistema nacional de relatórios através da colaboração com o GRM em iniciativas conjuntas de melhoria de qualidade de dados. Isto inclui:

- Implementação de Avaliações conjuntas (MISAU & PEPFAR) da **Qualidade dos Dados (DQA)** usando ferramentas e metodologias padronizadas
- Desenvolvimento de um **painel de controlo de rotina** para monitoria contínua da qualidade dos dados
- **Vigilância dos testes de rotina de CPN** para recolha de pressupostos de prevalência do HIV de alta qualidade CPN resultando numa melhor modelação Spectrum/Naomi CVHIV
  - A vigilância irá também recolher outros dados utilizados para melhor informar a modelagem CVHIV e a concepção de programas
  - A iniciativa ajudará a documentar e compreender melhor as lacunas/desafios nos sistemas de relatórios de rotina da CPN



# Estratégia para a Sustentabilidade da Resposta ao HIV



# Estratégia do COP23 para a Sustentabilidade do Programa

O PEPFAR/Moçambique continuará a trabalhar com o Governo de Moçambique e outras partes interessadas na construção de uma visão partilhada sobre a sustentabilidade da resposta nacional ao HIV, que preconiza:

- Desenvolvimento de um **roteiro mensurável de sustentabilidade** que define um conjunto de marcos de curto, médio e longo prazos, incluindo um plano de transição que visa devolver aos governos locais a responsabilidade pela gestão da resposta ao HIV e;
- Promoção de um **diálogo nacional** liderado pelo governo, e realização de seminários regionais de consulta sobre sustentabilidade.
- Esforços conjuntos de **fortalecimento de capacidades** dos governos locais e comunidades afetadas (incluindo organizações de PVHIV e PC) e outras partes interessadas, para maior liderança na resposta ao HIV.
- **Transferência gradual de funções** ao governo central e provincial para implementar diretamente intervenções chave, incluindo a responsabilidade pelas unidades sanitárias, recursos humanos e áreas do programa, ao mesmo tempo que se continua a **fortalecer os sistemas de saúde**.



# Estratégia do COP23 para a Sustentabilidade

1

## POLÍTICA

Comprometer-se a manter o HIV na agenda nacional; defender políticas favoráveis para as populações prioritárias; mobilizar recursos internos e externos; assegurar que as PVHIV sejam centrais para o diálogo nacional

2

## PROGRAMÁTICA

Fortalecer a capacidade técnica, de gestão e institucional dos governos centrais/provinciais, bem como dos atores da sociedade civil; transferir mais responsabilidades para o governo e a sociedade civil através de marcos de sustentabilidade a curto, médio e longo prazo

3

## EPIDEMIOLOGICA

Alcançar a meta 95-95-95; reduzir as novas infecções; investir em sistemas de informação de dados robustos para sustentar a resposta; assegurar sistemas de vigilância fortes para detectar o HIV e outros surtos de doenças de forma atempada e eficiente;

4

## FINANCEIRA

Fortalecer a capacidade financeira para a gestão e absorção do financiamento pelos governos centrais/provinciais, bem como pelas organizações da sociedade civil; defender o aumento do financiamento interno para o HIV(incluindo as populações-chave); aumentar o financiamento direto às entidades locais

# Visão Geral de Orçamento



# Diretivas da Carta de Nível de Planificação Orçamental para o COP23

- Orçamento total COP23 Ano 1: **\$416,875,000**
- Inclui "Diretivas" obrigatórias do Congresso dos Estados Unidos, bem como "Controlos de Iniciativa" para áreas específicas do programa



**Table 2: Congressional Directive Controls**

	Appropriation Year	
	FY23	TOTAL
C&T	\$286,000,000	\$286,000,000
OVC	\$36,000,000	\$36,000,000
GBV	\$3,800,000	\$3,800,000
Water	\$600,000	\$600,000

**Table 3: Programmatic/Initiative Controls**

	Bilateral	Central	TOTAL
<b>Total Funding</b>	<b>\$415,975,000</b>	<b>\$900,000</b>	<b>\$416,875,000</b>
Core Program	\$342,901,099	\$0	\$342,901,099
Cervical Cancer	\$5,500,000	\$0	\$5,500,000
Community-Led Monitoring	\$0	\$0	\$0
Condoms (GHP-USAID Central Funding)	\$0	\$900,000	\$900,000
DREAMS	\$35,000,000	\$0	\$35,000,000
KP Survey	\$2,200,000	\$0	\$2,200,000
OVC (Non-DREAMS)	\$7,693,900	\$0	\$7,693,900
VMMC	\$22,680,001	\$0	\$22,680,001

# Atribuição do Orçamento do COP 23 por Área Programática

	Área Programático	Orçamento do COP22	Orçamento do COP23	% Mudança
<b>Orçamento Aumentado</b>	Serviços diretos (ATS, C&T, PTV), não SPS/DPS	\$ 141,048,304	\$ 143,919,415	2%
	CMMV*	\$ 22,680,000	\$ 23,461,329	3%
	Cadeia de Abastecimento (não consumíveis)	\$ 18,975,561	\$ 21,171,518	12%
	G2G (Nacional e Provincial, NOS**)	\$ 14,058,725	\$ 16,459,150	17%
	COV	\$ 11,843,248	\$ 12,393,248	5%
	PC	\$ 7,585,784	\$ 7,960,784	5%
	TB-HIV	\$ 6,414,723	\$ 6,496,077	1%
	Laboratório	\$ 5,997,454	\$ 6,370,671	6%
	Vigilância	\$ 1,579,676	\$ 3,972,622	151%
	Fortalecimento de Sistemas de Saúde	\$ 2,155,879	\$ 2,820,786	31%
	VBG (NOS**)	\$ 2,392,356	\$ 2,689,556	12%
<b>Orçamento Mantido</b>	Consumíveis (incluindo preservativos)	\$ 77,779,719	\$ 77,779,720	0%
	DREAMS	\$ 35,000,000	\$ 35,000,000	0%
	Cancro do Colo do Útero	\$ 5,500,000	\$ 5,500,000	0%
	SIS	\$ 4,377,572	\$ 4,383,023	0%
	MLC	\$ 3,350,000	\$ 3,350,000	0%
	Qualidade de Dados	\$ 948,766	\$ 944,529	0%
<b>Orçamento Reduzido</b>	PrEP*	\$ 3,783,207	\$ 2,673,414	-29%
	Infraestrutura	\$ 1,857,607	\$ 1,625,000	-13%

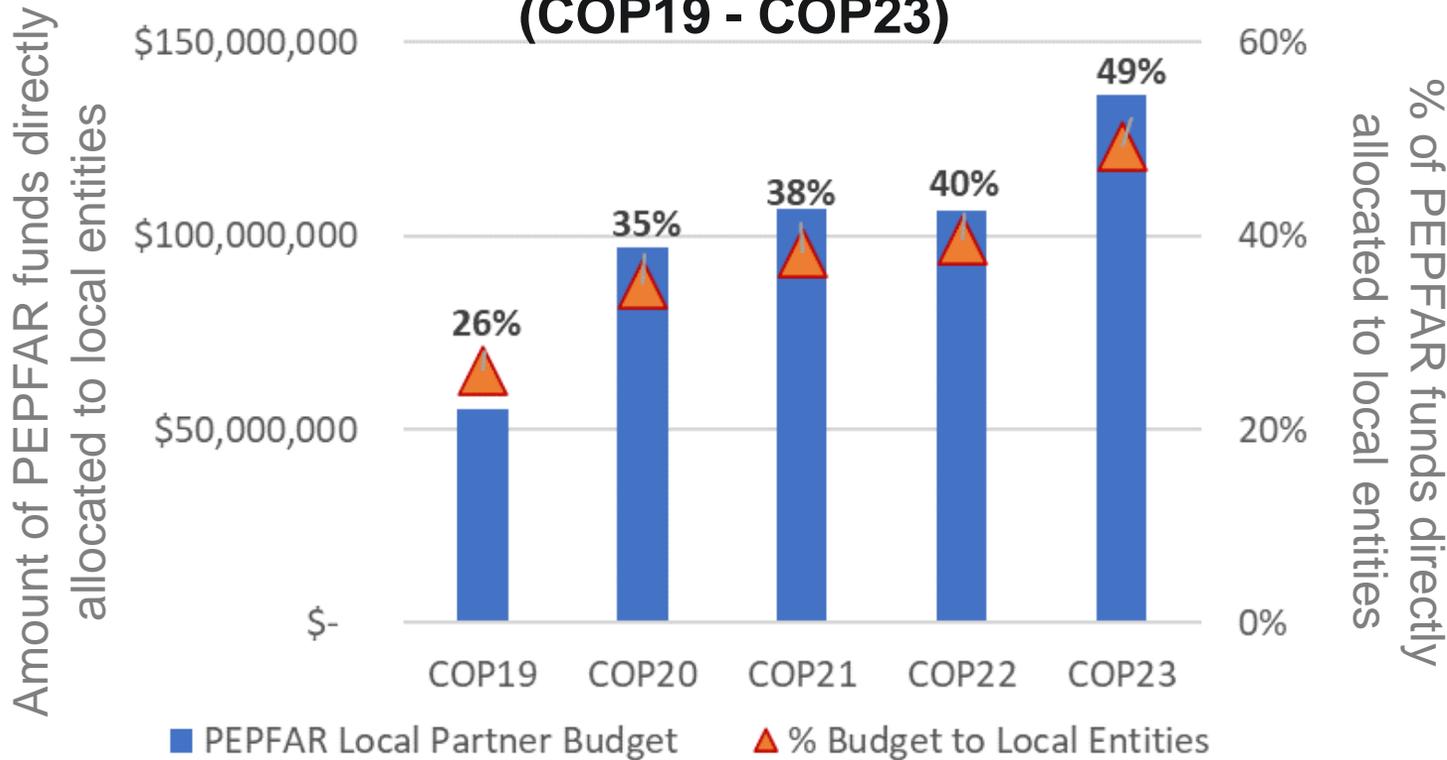
- Quase todas as áreas programáticas têm um orçamento estável ou mais elevado no COP23, devido ao aumento do envelope orçamental global e a um orçamento estável para medicamentos e consumíveis
  - Aumento do financiamento para as prioridades identificadas pelos parceiros governamentais e comunitários (financiamento G2G, OBC, COV, PC, VBG, e sistemas de saúde)
  - O orçamento de medicamentos e consumíveis para CMMV e PrEP afectados pela disponibilidade transferida do COP22; mas as metas aumentaram para ambas as áreas programáticas
- Financiamento da iniciativa LIFT Up de até US\$3 milhões para colmatar as lacunas relativas a CVHIV, RAMJ e PC ainda não inclusas (pendente a aprovação da sede)

*\*O orçamento de produtos para CMMV aumentou e o orçamento de produtos dae PrEP diminuiu para o COP23 devido ao impacto das mudanças nos produtos disponíveis transportadas do COP22; metas aumentaram para ambos*

*\*\*NOS: não especificado de outra forma (financiamento G2G & VBG também incluído em outras áreas programáticas)*

# Maior Foco na Localização

## Tendências de Financiamento do Parceiro Principal Local da USAID e CDC (COP19 - COP23)



- PEPFAR/Moçambique tem aumentado constantemente o financiamento direto para os parceiros locais e G2G
  - 49% de financiamento de parceiros locais para a USAID e CDC no COP23 exclui sub-contratos a muitas entidades locais e G2G
  - Estamos a trabalhar para obter a referência global do PEPFAR para um financiamento de 70% aos parceiros locais principais

Nota 1: Os parceiros locais incluem o governo anfitrião e as organizações não governamentais registadas localmente que recebem financiamento direto do USG (sem sub-prefeituras)

Nota 2: \*Exclui produtos e custos de gestão e operações do USG (CODB)

# Conclusão



# COP23: Fazendo Progressos em Conjunto

Para apoiar o alcance de 95-95-95 até Dezembro de 2025, o PEPFAR/Moz está empenhado em envolver todas as partes interessadas (incluindo as comunidades afetadas) através de acordos de financiamento e consultas eficazes e consistentes:

- Abordar as lacunas na **equidade populacional**
- Fornecer um conjunto **contínuo de serviços**, desde a prevenção combinada aos cuidados e tratamentos do HIV, adaptados às necessidades dos beneficiários;
- Preparar para a fase seguinte da resposta nacional ao HIV através do **fortalecimento dos sistemas de saúde**
- Estabelecer um **roteiro comum de sustentabilidade**



*Uma família é testada para o HIV como parte de um esforço de testagem doméstica por um trabalhador comunitário de saúde - Província de Sofala*

# Próximos Passos

## Finalizar o Processo do COP23

Completar e re-submeter ferramentas (12 de Abril)

Finalizar e aguardar uma resposta das propostas LIFT Up Equity

Finalizar e submeter ferramentas finais (18 de Abril)

Preparar para a Reunião Virtual de Aprovação do COP23 (27 de Abril)

## Rever o Processo do COP23

Obter feedback das partes interessadas

Resultados do documento como considerações para o COP23 A2 e COP25

## Rever os Processos Consultivos

Reformular o compromisso com a sociedade civil

Engajar o Conselho da Juventude que forneça feedback às partes interessadas do HIV numa base semestral

# Estamos Juntos!

